



ANEXO I  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS  
FACULDADE DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS  
PROGRAMA CAPES/BRAFAGRI - BRASIL/FRANÇA



UFAM

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**(DIGITE OS DADOS A SEGUIR)**

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

Nome: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail Principal: \_\_\_\_\_ E-mail Alternativo: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_ Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_\_ Sexo:  Masculino  Feminino

Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

RG nº \_\_\_\_\_ UF emissora: \_\_\_\_\_ Data de Emissão: \_\_/\_\_/\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Passaporte (se tiver) nº: \_\_\_\_\_ Val.: \_\_/\_\_/\_\_

**DADOS INSTITUCIONAIS**

Curso: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Coordenador da Instituição Origem: \_\_\_\_\_

Endereço do Coordenador da Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone Trabalho: ( ) \_\_\_\_\_

E-mail Institucional: \_\_\_\_\_

Manaus, \_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato

**Documentos anexados:**

- ( ) Cópia autenticada do RG, CPF e PASSAPORTE (facultativo)
- ( ) Formulário de currículo padronizado com comprovantes
- ( ) Histórico acadêmico atualizado, em que conste a média relativa
- ( ) Memorando da coordenação do curso aprovando a candidatura e declarando frequência.
- ( ) Certificado de Proficiência em Francês com nível B1 ou superior