FACULDADE DE DIREITO UFMG
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO

Nome:

☐ Mestrado ☐ Doutorado

Área de Concentração:

Linha de Pesquisa:

Disciplinas cursadas/matriculadas:

Primeira matricula
____/____
Semestre Ano

Créditos obtidos:
_____

Créditos obtidos:
_____

Identidade:

CPF:

Telefones:

Endereço:

Cidade/Estado:

CEP:

e-mail:

Dados do Projeto:

Título da tese/dissertação:

Data provável de defesa: ____/____/____

POSSUI ALGUMA ATIVIDADE ECONOMICAMENTE REMUNERADA? ( ) SIM ( ) NÃO

EM CASO POSITIVO, QUAL A NATUREZA DA ATIVIDADE:_____

CASO SEJA AGRACIADO COM A BOLSA, PRETENDE DEDICAR-SE INTEGRALMENTE ÀS ATIVIDADES DE PESQUISA? ( ) SIM ( ) NÃO:

JÁ RECEBEU ALGUM TIPO DE BOLSA NA PÓS-GRADUAÇÃO? ( ) SIM ( ) NÃO

EM CASO POSITIVO: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

AGÊNCIA DE FOMENTO:_____PERÍODO DE BOLSA: _____

DADOS DO ORIENTADOR

NOME COMPLETO: _____

ACEITE: _____ DATA: ____/____/____

Av. João Pinheiro, 100 – 11º andar – Centro CEP: 30130-180 – Belo Horizonte MG – Brasil
Fone: (31)3217-4635/36 E-mail pos@direito.ufmg.br Fax: (31)3217-4628 – http://www.pos.direito.ufmg.br