RECIBO DE INSCRIÇÃO (MESTRADO E DOUTORADO)

(Deve ser devidamente preenchido pelo/a candidato/a e assinado pelo/a funcionário/a no recebimento do envelope)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nome de registro civil ou nome social do/a candidato/a: |
| CPF: |
| Telefones para contato: |
| Curso: ( ) mestrado ( ) doutorado Linha de Pesquisa: |
| Recebi o ENVELOPE LACRADO correspondente à inscrição para a seleção do candidato(a) acima identificado(a). |
| Data:Recife, de de . | Assinatura do/a funcionário/a: |