



FICHA DE INSCRIÇÃO



Diretoria Acadêmica
Emissão:
06/07/16 18:17:34
Pág.: 1 de 2

NOME	INSCRIÇÃO
Luiz Alberto Ferreira Gomes	20162S003132

Sistema de Gestão Acadêmica - Módulo: Siga Ingresso - Rel: RSIGA004

DATA DA INSCRIÇÃO	DATA DA ÚLTIMA ATUALIZAÇÃO	SITUAÇÃO DA INSCRIÇÃO
06/07/2016	06/07/2016	Completa
E-MAIL DE ACOMPANHAMENTO	E-MAIL ALTERNATIVO PARA CORRESPONDÊNCIA	
gomes.luiz@gmail.com	luizgomes@pucpcaldas.br	

DADOS DO CURSO		
INGRESSO	ÁREA DE ENSINO	NÍVEL DE ENSINO
2o. Semestre/2016	EXATAS	Doutorado
CURSO		
53D - Doutorado em Ciência da Computação		
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO		
AB - Engenharia da Informação		

DADOS PESSOAIS			
NASCIMENTO	NOME DO PAI		NOME DA MÃE
15/01/1973	Alberto Ferreira Gomes		Efigênia Coelho Gomes
NACIONALIDADE	CIDADE	ESTADO	PAÍS
Brasileiro	Ouro Preto	MG - MINAS GERAIS	Brasil
DOCUMENTO			DATA DE EMISSÃO
RG - M-6183650 - SSP - MG			09/07/2004
PASSAPORTE	CPF	SEXO	ESTADO CIVIL
	813.411.566-72	Masculino	Casado(a)
CARTEIRA DO CONSELHO DA CATEGORIA			
- -			

ENDEREÇO				
ATUAL (CORRESPONDÊNCIA)				
CEP	LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	
37701-275	Rua Antônio Luiz Pinto	60	AP 05	
BAIRRO		CIDADE	ESTADO	PAÍS
Santa Ângela		Poços de Caldas	MG	Brasil
TELEFONE		CELULAR		
035-37156229		035-988199005		
FAMILIAR				
CEP	LOGRADOURO	NÚMERO	COMPLEMENTO	
37701-275	Rua Antônio Luiz Pinto	60	AP 05	
BAIRRO		CIDADE	ESTADO	PAÍS
Santa Ângela		Pocos de Caldas	MG	Brasil



FICHA DE INSCRIÇÃO



Diretoria Acadêmica
Emissão:
06/07/16 18:17:34
Pág.: 2 de 2

NOME	INSCRIÇÃO
Luiz Alberto Ferreira Gomes	20162S003132

Sistema de Gestão Acadêmica - Módulo: Siga Ingresso - Rel: RSIGA004

ENDEREÇO	
TELEFONE	CELULAR
035-37156229	035-988199005

FORMAÇÃO ACADÊMICA				
INSTITUIÇÃO				
Universidade Estadual de Campinas - UNICAMP				
CURSO			NÍVEL DE ENSINO	
Mestrado em Ciência da Computação			Mestrado	
CONCLUÍDO	MÊS/ANO CONCLUSÃO	CEP	CIDADE	ESTADO
Sim	04/2003	13000-001	Campinas	SAO PAULO
PAÍS				
Brasil				

INSTITUIÇÃO				
Universidade Federal de Ouro Preto				
CURSO			NÍVEL DE ENSINO	
Bacharelado em Ciência da Computação			Graduação	
CONCLUÍDO	MÊS/ANO CONCLUSÃO	CEP	CIDADE	ESTADO
Sim	01/1997	35400-000	Ouro Preto	MINAS GERAIS
PAÍS				
Brasil				

ASSINATURA DO CANDIDATO