|  |  |
| --- | --- |
| Logomarca UFBA | UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA |

# **cadastro de atividade do ppga**

|  |  |
| --- | --- |
| Atividade | |
| Organizador(a) | |
| Proposta da Atividade | |
| Data, local e horário: | |
| Participante (se for interno ao PPGA) (Nome completo) | |
| Doutorado (Instituição): | |
| Ano de conclusão: | |
| RG: | CPF: |
| Participante (se for interno ao PPGA) (Nome completo) | |
| Doutorado (Instituição): | |
| Ano de conclusão: | |
| RG: | CPF: |
| E-mail: | Telefone(s): |
| Participante (se for interno ao PPGA) (Nome completo) | |
| Doutorado (Instituição): | |
| Ano de conclusão: | |
| RG: | CPF: |
| E-mail: | Telefone(s): |
| Participante (se for EXTERNO ao PPGA) (Nome completo): | |
| Nacionalidade: | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | |
| Doutorado (Instituição): | |
| Ano de conclusão: | |
| RG: | CPF: |
| Número do passaporte (para membros estrangeiros sem CPF): | |
| Data de Nascimento (para membros estrangeiros sem CPF): | |
| Forma de participação (presencial ou videoconferência): | |
| Endereço completo: | |
| Trecho e Aeroporto de saída: | |
| Ida: | Volta: |
| E-mail: | Telefone(s): |
| Participante (se for EXTERNO ao PPGA) (Nome completo): | |
| Nacionalidade: | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | |
| Maior formação (Doutorado, Pós-doutorado, etc.): | |
| Ano de conclusão dessa formação: | |
| RG: | CPF: |
| Número do passaporte (para membros estrangeiros sem CPF): | |
| Data de Nascimento (para membros estrangeiros sem CPF): | |
| Forma de participação (presencial ou videoconferência): | |
| Endereço completo: | |
| Trecho e Aeroporto de saída: | |
| Ida: | Volta: |
| E-mail: | Telefone(s): |