|  |
| --- |
| **TIPO DE MATRÍCULA** |
| Matrícula: ( ) Aluno Especial ( ) Aluno Regular | Edital de Ingresso: xx/xxxxAno de Ingresso: xxxx | Selecionado pela: ( ) Ampla Concorrência ( ) Cotas |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO** |
| Nome Completo:  |
| Nome Social: |
| CPF: xxx.xxx.xxx-xx |  Data de Nascimento: xx/xx/xxxx | Naturalidade:  |
| RG: | Órgão Emissor: | Data de Expedição: xx/xx/xxxx |
| Número do Título de Eleitor: | Zona: | Seção: |
| Nome completo da mãe: |
| Nome completo do pai:  |
| Estado civil:( ) Casado ( ) Solteiro ( ) Desquitado ( ) Divorciado ( ) Separado Consensualmente ( ) Separado Judicialmente ( ) Viúvo ( ) Outro | Cor da Pele: ( ) Preta ( ) Parda ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Vermelha ( ) Quilombola ( ) Não informado ( ) Não quero declarar | Sexo Biológico: ( ) Masculino ( ) Feminino |
| Portador de Deficiência: ( ) Sim ( ) NãoSe sim, qual? xxxxxxxxxxx |
| **CONTATO DO ALUNO** |
| Endereço Residencial:  |
| Número:  | Bairro: | Município: | Estado: |
| CEP: | Fone Residencial: ( ) | Celular (*Whatsapp*): ( ) |
| *E-mail:* |
| **ATIVIDADE PROFISSIONAL DO ALUNO** |
| Empresa/organização onde atua:  |
| Endereço Comercial:  |
| Número:  | Bairro: | Município: | Estado: |
| CEP:  | Fone Comercial: ( ) | Fone da chefia: ( ) |
| Setor em que atua: | Cargo que ocupa:  |
| Vínculo: ( ) Sócio/Proprietário ( ) Contrato CLT ( ) Estatutário ( ) Autônomo/Liberal | Data de início do vínculo empregatício: xx/xx/xxxx |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA DO ALUNO** |
| Curso: | Ano da Conclusão: xxxx | Data da Colação de Grau: xx/xx/xxxx |
| Nome da Instituição: | Cidade: | Estado: |
| Instituição Pública: ( ) Sim ( ) Não |
| Curso de Especialização 1 (se tiver): |
| Nome da Instituição (Especialização 1):  | Ano da Conclusão: |
| Curso de Especialização 2 (se tiver): |
| Nome da Instituição (Especialização 2):  | Ano da Conclusão: |
| **DISCIPLINAS**  |
| Disciplinas para se matricular neste semestre (de acordo com o Plano de Estudos):  |
| 1 -  |
| 2 -  |
| 3 -  |
| 4 -  |
| Nome do (a) orientador (a): |
| **SE ALUNO FOR ESTRANGEIRO** |
| Nº Passaporte: | Nº Identidade: |
| Órgão Emissor: | Tipo de Visto: |

|  |
| --- |
| Assinatura do (a) aluno (a): |