|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TIPO DE MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Matrícula: ( ) Aluno Especial  ( ) Aluno Regular | | Edital de Ingresso: xx/xxxx  Ano 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  ( ) Não  Se 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): |