

DADOS CADASTRAIS DO INGRESSANTE

DADOS PESSOAIS:

Nome CIVIL:			
Nome SOCIAL:			
Sexo:	[<input type="checkbox"/>]	1-Masculino, 2-Feminino	
Nº do CPF:		Data Nascimento:	/ /
Nº da Identidade		Órgão Expedidor:	
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Nacionalidade:	[<input type="checkbox"/>]	1-Brasileira, 2-Brasileira - Nascido no exterior ou naturalizado, 3-Estrangeira	
Pais de Nascimento:			
Estado de Nascimento:			
Cidade de Nascimento:			
Documento Estrangeiro ou Passaporte:			
Cor / Raça:	[<input type="checkbox"/>]	0-Não Declarado, 1-Branca, 2-Preta, 3-Parda, 4-Amarela, 5-Indígena	
Deficiência:	[<input type="checkbox"/>]	0-Nenhuma, 1-Cegueira, 2-Baixa Visão, 3-Surdez, 4-Auditiva, 5-Física, 6-Surdocegueira, 7-Múltipla, 8-Intelectual, 9-Autismo, 10-Síndrome de Asperger, 11-Síndrome de Rett, 12-Transtorno Desintegrativo da Infância, 13-Altas Habilidades/Superdotação	
Fone 1:		Fone 2:	
Fone 3:			
E-mail:			

DADOS DO ENDEREÇO:

Endereço:			Nº :	
Complemento:		CEP:		
Bairro:		Cidade:		
Estado:		País:		

DADOS DO INGRESSO:

Código do Curso:		Nome do Curso:		
Nome do Polo para Cursos a Distância:				
Estudante Procedente de Escola Pública:	[<input type="checkbox"/>]	0-Não, 1-Sim		
Tipo de ingresso:	[<input type="checkbox"/>]	1-Vestibular, 2-Ex-ofício, 3-Transferido, 4-Graduado, 5-Validação, 6-PEC-G, 7-Avulso, 8-Sub-judice, 9-Revalidação, 10-Convênio, 11-ENEM/SISU, 12-Intercâmbio		
Ano Conclusão do Ensino Médio:				

_____	_____
Data	Assinatura do Funcionário Responsável