DADOS CADASTRAIS DO(A) DISCENTE

Nome CIVIL:			FOTO 3X4
Nome SOCIAL:			
Sexo:	[ ]	1-Masculino, 2-Feminino	
N° do CPF:			
N° da Identidade / Órgão Expedidor:			
Data Nascimento	/ /		
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
Nacionalidade:	[ ]	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:	[ ]	0-Não Declarado, 1-Branca, 2-Preta, 3-Parda, 4-Amarela, 5-Indígena	
Deficiência:	[ ]	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 institucional:					
e-mail alternativo:					

Endereço:		N° :	
Complemento:		CEP:	
Bairro:		Cidade:	
Estado:		País:	

Código do Curso:		Nome do Curso:	
N.° de Matrícula:			
Nome do Polo para Cursos a Distância:			
Estudante Procedente de Escola Pública:	[ ]	0-Não, 1-Sim	
Tipo de ingresso:	[ ]	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(a) discente