**FICHA DE MATRÍCULA**

**( ) Aluno Especial ( ) Ouvinte**

**I – DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Data de nascimento:** | **Sexo:** **( ) Feminino ( ) Masculino** |
| **Naturalidade:** | **Estado Civil:** |
| **Raça/cor:****( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarada** |
| **Filiação:****Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Escola de conclusão do Ensino Médio:****Ano de conclusão:** |

**II – ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rua:** | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone (com DDD):**  | **Celular (com DDD):**  |

**III – GRADUAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **Ano de conclusão:** |
| **Instituição:** |

**IV – PÓS-GRADUAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Curso:** |
| **Instituição:** |

|  |
| --- |
| **Data:** **/ /**  |
| **Assinatura do(a) aluno(a)** |