



U. E. F. S.
Divisão de Assuntos
Acadêmicos

**CADASTRO DE ALUNOS
PÓS - GRADUAÇÃO**
Preencher somente com
LETRA DE FORMA

Foto
3x4

TIPO: () Inclusão () Alteração CATEGORIA: () Aluno (a) Especial () Aluno (a) Regular

MATRÍCULA (Preenchimento do DAA) CURSO

DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO DO (A) DISCENTE

NOME SOCIAL (CASO POSSUA)

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

DOCUMENTAÇÃO

CPF Nº CARTEIRA DE IDENTIDADE: ÓRGÃO EMISSOR: ESTADO: DATA DE EXPEDIÇÃO:

DATA DE NASCIMENTO: _____ / _____ / _____ SEXO: () Mas. () Fem. () Outro: _____ ESTADO CIVIL: () Solteiro(a) () Casado(a) () Viúvo(a) () Divorciado(a)

NATURALIDADE (nome da cidade) : _____ U.F.

E-MAIL:

COR/RAÇA: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarada NACIONALIDADE: () BRASILEIRA () ESTRANGEIRA NATURALIZADO: () SIM () NÃO

DOC. MILITAR Nº : _____ ÓRGÃO EMISSOR: _____ TIPO: () Alistamento () Dispensa () Serviço Militar

TÍTULO DE ELEITOR Nº _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____ T. SANGUE: _____ RH: _____

PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL: () NÃO () SIM, ESPECIFIQUE: () Física () Auditiva () Visual () Outra: _____

ENDEREÇO

RUA, AVENIDA, TRAVESSA, PRAÇA, LOGRADOURO.

COMPLEMENTO: _____ CEP: _____

BAIRRO: _____ TELEFONES: () _____ () _____

CIDADE: _____ U.F.

INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

CURSO DE GRADUAÇÃO (NOME):

INSTITUIÇÃO: _____ ANO DE CONCLUSÃO: _____

LOCALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO (CIDADE):	UF:
--------------------------------------	-----

DATA:	ASSINATURA DO ALUNO:
-------	----------------------