



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

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

Foto
3x4

TIPO: (<input checked="" type="checkbox"/>) Inclusão () Alteração	CATEGORIA: () Aluno Especial (<input checked="" type="checkbox"/>) Aluno Regular
---	--

MATRÍCULA (Preenchimento do DAA)	CURSO
----------------------------------	-------

DADOS PESSOAIS

NOME DO ALUNO

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

DOCUMENTAÇÃO

CPF Nº	CARTEIRA DE IDENTIDADE:	ÓRGÃO EMISSOR:	ESTÂDO:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
--------	-------------------------	----------------	---------	--------------------

DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	SEXO: () Mas. () Fem.	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:
-------	----------------------