UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ

FOTO

3 X 4

CENTRO DE REGISTRO E CONTROLE ACADEMICO

**CADASTRO ACADÊMICO**

|  |  |
| --- | --- |
| CURSO: | CAMPUS: |
| MATRÍCULA |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: |
| Data de Nascimento:  | Estado Civil: ( )Solteiro ( )Casado ( )Divorciado ( )Desquitado ( ) Viùvo ( )Outros |
| Nacionalidade(país):  |
| Naturalidade(cidade): | Estado (UF): | Sexo: ( )Feminino ( )Masculino |
| Filiação | Pai: |
| Mãe: |
| Email: | ETNIA: ( )Branco ( )Pardo ( )Negro ( )Índio ( )Amarelo |
| Fator Sanguíneo: | Fator RH: ( )Positivo ( )Negativo |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| Identidade: | Estado (UF): | Órgão Emissor: | Data de Emissão: |
| Título de Eleitor: | UF: | Data de Emissão: |
| CPF: | Documento Militar: |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇOS** |
| Endereço Residencial: |
| Complemento: |
| Cidade: | UF: | Bairro: | CEP: |
| Telefone Residencial: | Telefone Celular: |
| Endereço Comercial: |
| Cidade: | UF:  | Bairro: | CEP: |
| Telefone Comercial: | Telefone FAX: |

|  |
| --- |
| **DADOS ESCOLARES** |
| Ano em que concluiu o Ensino Médio: |
| Estabelecimento: |
| Cidade: | Estado: |

Atesto que as informações acima estão corretas. Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/ 2014

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Aluno |  | Assinatura do Servidor |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIDOR DA UFPA

Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará

Centro de Registro e Controle Acadêmico

Comprovante de Habilitação SISU/2014

Nome:

Curso:

*Compareça no seu Colegiado de Curso munido desse comprovante a fim de efetuar sua* MATRÍCULA