# C:\Users\rafaelasousa\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\Marca-Horizontal-Smbolo-Tipografia-002.pngSIGAA – Sistema Integrado de Gestão de Atividades AcadêmicasUnifesspa – Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará CRCA – Centro de Registro e Controle Acadêmico

**Rodovia BR-230 (Transamazônica), Loteamento Cidade Jardim, Av. dos Ipês, Bairro: Cidade Jardim, Cidade: Marabá, Estado: Pará, CEP.: 68.500-000.**

REQUERIMENTO DE ALTERAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

# Dados do(a) aluno(a):

Nome:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nome Social (Utilizar somente quando requerido a utilização do nome social):

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Curso: Unidade/Campus: Matrícula: | | | | | | | | | | | | Email:

CPF: | | | | | | | | | | | Fone: ( ) -

# Alteração/inclusão dos seguintes dados cadastrais:

Nome

Nome social

Contém acento Não contém acento

Contém acento Não contém acento

Escola de conclusão do Ensino Médio Naturalidade

RG

Título de eleitor

Nome do Pai/Mãe Contém acento

Não contém acento

Certificado militar

Estado civil Raça

Tipo sanguíneo

# Justificativa/Complemento do pedido: (campo obrigatório)

Cidade/Data Assinatura do(a) Requerente ou Procurador(a)

# Anexos (Documentos relacionados à alteração/inclusão de dados cadastrais):

**Da Secretaria/Coordenação do Curso:**

Despacho (campo obrigatório):

Cidade/Data Assinatura da Secretaria/do(a) Coordenador(a) do Curso