



DADOS PESSOAIS		
NOME COMPLETO:		
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
DATA DE NASCIMENTO: / /		NACIONALIDADE:
ENDEREÇO NO BRASIL:		
CEP:	CIDADE:	UF:
E-MAIL:		CELULAR:
SITUAÇÃO CONSULAR		
Nº DO PASSAPORTE:		VALIDADE: / /
TIPO DE VISTO:		DATA DE EXPIRAÇÃO DO VISTO: / /
RNM: _____		Situação Regular: Sim () Não ()
CPF: _____		
DADOS ACADÊMICOS		
CURSO:		
CAMPUS EM QUE ESTUDA:		
ANO E SEMESTRE DE INÍCIO: _____/____	ANO E SEMESTRE DE PROVÁVEL CONCLUSÃO: _____/_____	
PERÍODO LETIVO ATUAL: _____/____	COEFICIENTE DE RENDIMENTO ACADÊMICO ATUAL:	
Realiza atividade Extracurricular: Sim () Não()		
DADOS BANCÁRIOS		
BANCO:	Nº DO BANCO:	
Nº DA CONTA CORRENTE:	Nº DA AGÊNCIA:	

Declaro serem corretas e verdadeiras as informações prestadas.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do candidato