

# FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CURSO / MODALIDADE

FORMA DE INGRESSO

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

 AC  L1  L2  L5  L6  L9  L10  L13  L14

**DADOS PESSOAIS**

NOME:

NOME SOCIAL:

FOTO

3 x 4

ENDEREÇO:

Nº:

COMPLEMENTO:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

SEXO: E-MAIL:

TELEFONE COMERCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

CELULAR:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

NO. DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO ( ) FUNDAMENTAL ( ) MÉDIO

ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO:

ANO DE CONCLUSÃO:

NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO:

TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:

 PÚBLICA

 PRIVADA

 NECESSIDADE ESPECIAL:  AUDITIVA  VISUAL  FÍSICA  OUTRAS NECESSIDADES

**DOCUMENTAÇÃO**

CPF:

NO. CIA:

NO. IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA

NO. TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO ELEITORAL

DATA

NO. RESERVISTA

REGIÃO MILITAR

C.S.M.

ESTADO

ANO

**DADOS DA FAMÍLIA**

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO

GRAU DE INSTRUÇÃO

ESTADO CIVIL DOS PAIS

 PAI FALECIDO  MÃE FALECIDA

ENDEREÇO

NO.

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

E-mail DOS PAIS

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

CELULAR:

RENDA FAMILIAR

 RFP <= 0,5 SM

 1 SM < RFP <= 1,5 SM

 2,5 SM < RFP <= 3 SM

N.º DE PESSOAS NA FAMÍLIA

COM QUEM RESIDE

 0,5 SM < RFP <= 1 SM

 1,5 SM < RFP <= 2,5 SM

 RFP > 3 SM

/ / \_\_\_\_\_

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL