

# FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS



MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

CAMPUS: \_\_\_\_\_

AC  L1  L2  L3  L4  L5  L6  L7  L8

CURSO / MODALIDADE: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS**

NOME: \_\_\_\_\_

NOME SOCIAL: \_\_\_\_\_

NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

SEXO:  M  F 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 \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:  PÚBLICA  PRIVADA

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:  PÚBLICA  PRIVADA

GRADUADO / GRADUANDO?  SIM  NÃO

NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ 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

Nº 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