**FICHA CADASTRAL- ALUNO(A) REGULAR**

|  |
| --- |
| **(Preenchimento da Secretaria)** |
| Data de Ingresso: |
| nº de Matrícula: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do(a) aluno(a):** | | | | | | **Estado Civil:** | | |
| **Filiação** | **Pai:** | | | | | | | |
| **Mãe:** | | | | | | | |
| **Naturalidade:** | | | **UF:** | | **Nacionalidade:** | | | |
| **Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )** | | | | | | **Data de Nascimento:**  **\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | | |
| **Raça/Etnia** | **Parda ( ) Preta ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Outra ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | |
| **Possui necessidades especiais? Sim ( ) Não ( ) Qual(is)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | |
| **Endereço (Rua, Avenida, etc.):** | | | | | | | | |
| **Complemento:** | | | | | | | | **No** |
| **Bairro:** | | **Cidade(UF):** | | | **CEP:** | | | |
| **E-mail (se já possuir e-mail da UFT, é preferível):** | | | | | | | | |
| **Telefones:** | **Fixo:** | | | **Celular:** | | | **Trabalho:** | |
| **Documentos Pessoais** | | | | | | | | |
| **RG:** | | | **ÓrgãoEmissor/UF:** | | **Data de Emissão:** | | | |
| **CPF:** | | | | | | | | |
| **Título de Eleitor:** | | | | | **Data de Emissão:** | | | |
| **Certidão de Nascimento/Casamento (nº, fls., local e data, Cartório):** | | | | | | | | |
| **Atividade Profissional** | | | | | | | | |
| **Nome da Instituição:** | | | | | | | | |
| **Tipo de Instituição: Pública ( ) Privada ( )** | | | | | **Federal ( ) Estadual( ) Municipal ( )** | | | |
| **Carga Horária Semanal:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | | | **UF:** | | | |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_