



# FICHA DE MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS **Paracuru**

CURSO / MODALIDADE \_\_\_\_\_ DATA DA MATRÍCULA \_\_\_\_\_

FORMA DE INGRESSO \_\_\_\_\_ MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA  
 AMPLA CONCORRÊNCIA  COTA \_\_\_\_\_



**DADOS PESSOAIS**

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

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

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ BAIRRO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

SEXO:  M  F E-MAIL: \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ No. DE FILHOS: \_\_\_\_\_ PROFISSÃO: \_\_\_\_\_

NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ RAÇA/COR: \_\_\_\_\_ GRAU DE INSTRUÇÃO: \_\_\_\_\_

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

NECESSIDADE ESPECIAL:  FÍSICA  VISUAL  AUDITIVA  MENTAL  MÚLTIPLA  SUPERDOTAÇÃO  CONDUTAS TÍPICAS  OUTRAS  TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:  PÚBLICA  PRIVADA

**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 DO PAI \_\_\_\_\_ GRAU DE INSTRUÇÃO DA MÃE \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL DOS PAIS  CASADO  SEPARADO  VIÚVO  SOLTEIRO  PAI FALECIDO  MÃE FALECIDA

ENDEREÇO \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

E-mail DOS PAIS \_\_\_\_\_ TELEFONE RESIDENCIAL \_\_\_\_\_ TELEFONE COMERCIAL \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_

RENDIA FAMILIAR PER CAPITA  RPC <= 0,5 SM  1 SM < RPC <= 1,5 SM  2,5 SM < RPC <= 3 SM Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA \_\_\_\_\_ COM QUEM RESIDE \_\_\_\_\_

0,5 SM < RPC <= 1 SM  1,5 SM < RPC <= 2,5 SM  RPC > 3 SM \* SM : Salário Mínimo \* RPC : Renda Per Capta CPF DO RESPONSÁVEL (Se o candidato for menor de idade) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO \_\_\_\_\_ ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

