



FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS

CURSO

FORMA DE INGRESSO MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA AMPLA CONCORRÊNCIA COTA NÃO SE APLICA



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 MÉDIO ANO DE CONCLUSÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO:

NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA

NECESSIDADE ESPECIAL: FÍSICA VISUAL AUDITIVA MENTAL MÚLTIPLA SUPERDOTAÇÃO CONDUTAS TÍPICAS OUTRAS

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 PAI FALECIDO MÃE FALECIDA

ENDEREÇO No. COMPLEMENTO BAIRRO

CIDADE CEP

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

RENTA 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

/ / DATA ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL

