



Campus Sobral  
Curso: Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física - MNPEF

**DADOS PESSOAIS:**

<b>NOME:</b>		<b>DATA DE</b>	
<b>NASCIMENTO:</b>			
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Endereço:	Nº	Complemento	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Cidade/UF	Bairro:	CEP	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Sexo:	Email:	Whatsapp:	Celular:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nacionalidade:	Estado Civil:	Profissão:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Naturalidade:	Raça / Cor:	Grau de Instrução:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Universidade onde concluiu a graduação:			Ano de Conclusão:
<input type="text"/>			<input type="text"/>

Necessidade Especial: ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Física ( ) Outras  
Tipo de Universidade: ( ) Pública ( ) Privada

**DOCUMENTAÇÃO**

Nº RG:	Estado:	Orgão Expedidor:	Data da Expedição:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Título Eleitoral:	Zona:	Seção	Data:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº Reservista:	Região Militar:	Estado:	Ano:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nº CPF:	<input type="text"/>		

**DADOS DA FAMÍLIA**

Nome do Pai:	Nome da Mãe:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Grau de Instrução:	Grau de Instrução:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Estado Civil dos Pais:	( ) Pai Falecido ( ) Mãe Falecida	
<input type="text"/>		
Endereço:	Número:	Complemento:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Cidade:	Bairro:	CEP:	E-mail dos Pais:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone Celular:	Whatsapp:	Telefone Fixo:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Observações:

- Copias: RG, CPF, Título de Eleitor, Reservista, Certidão de Nascimento ou Casamento, Comprovante de Votação, Diploma de Graduação, Histórico da Graduação.
- Caso professor efetivo da rede estadual ou federal trazer a cópia do diário oficial da posse e do exercício bem como uma declaração que comprove que o estudante não se encontra em estágio probatório (apenas se tiver terminado o estágio probatório).
- Duas fotos 3 x 4

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente



## COMPROVANTE DE MATRÍCULA

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN  
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário Responsável  
(UVA/IFCE)