

CURSO

**DADOS PESSOAIS**

NOME

NOME SOCIAL

DATA DE NASCIMENTO

SEXO

 M F

NATURALIDADE

FOTO

3 x 4

COR / RAÇA

AMARELA

BRANCA

PARDA

PRETA

INDÍGENA

NÃO DECLARADA

ENDEREÇO

NÚMERO

BAIRRO

COMPLEMENTO

CEP

CIDADE

GRAU DE INSTRUÇÃO

E-MAIL

PROFISSÃO

TELEFONE COMERCIAL

TELEFONE CELULAR

**DOCUMENTAÇÃO**

CPF

IDENTIDADE

ÓRGÃO EMISSOR

ESTADO

DATA DE EMISSÃO

RENDA FAMILIAR PER CAPITA

RPC <= 0,5 SM

1 SM < RPC <= 1,5 SM

2,5 SM < RPC <= 3 SM

0,5 SM < RPC <= 1 SM

1,5 SM < RPC <= 2,5 SM

RPC > 3 SM

Nº PESSOAS NA FAMÍLIA

\* RPC : Renda Per Capta \* SM : Salário Mínimo

UMIRIM, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL

CURSO \_\_\_\_\_

NOME DO ALUNO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO SERVIDOR  
RESPONSÁVEL

DATA DA MATR.: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ PER. LETIVO: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ INÍCIO DAS AULAS: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ **A CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA** deverá ser

realizada, impreterivelmente, no decorrer da primeira semana de aula.