

UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E CONTROLE ACADEMICO
CADASTRO ACADÊMICO

FOTO
3 X 4

| | |
|-----------|---------|
| CURSO: | CAMPUS: |
| MATRÍCULA | |

| DADOS PESSOAIS | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|--|
| Nome: | | | |
| Data de Nascimento: | Estado Civil: ()Solteiro ()Casado ()Divorciado ()Desquitado ()Viúvo ()Outros | | |
| Nacionalidade(país): | | | |
| Naturalidade(cidade): | Estado (UF): | Sexo: ()Feminino ()Masculino | |
| Filiação | Pai: | | |
| | Mãe: | | |
| Email: | ETNIA: ()Branco ()Pardo ()Negro ()Índio ()Amarelo | | |
| Fator Sanguíneo: | Fator RH: ()Positivo ()Negativo | | |

| DOCUMENTAÇÃO | | | |
|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| Identidade: | Estado (UF): | Órgão Emissor: | Data de Emissão: |
| Título de Eleitor: | UF: | Data de Emissão: | |
| CPF: | Documento Militar: | | |

| ENDEREÇOS | | | |
|-----------------------|-----|-------------------|------|
| Endereço Residencial: | | | |
| Complemento: | | | |
| Cidade: | UF: | Bairro: | CEP: |
| Telefone Residencial: | | Telefone Celular: | |
| Endereço Comercial: | | | |
| Cidade: | UF: | Bairro: | CEP: |
| Telefone Comercial: | | Telefone FAX: | |

| DADOS ESCOLARES | |
|-------------------------------------|---------|
| Ano em que concluiu o Ensino Médio: | |
| Estabelecimento: | |
| Cidade: | Estado: |

Atesto que as informações acima estão corretas.

Data: ___/___/2014

Assinatura do Aluno

Assinatura do Servidor

| | |
|--|----------------------|
| Universidade Federal do Sul e Sudeste do Pará Centro de Registro e Controle Acadêmico Comprovante de Habilitação PS 2014 | |
| Nome: | <input type="text"/> |
| Curso: | <input type="text"/> |
| <i>Compareça no seu Colegiado de Curso munido desse comprovante a fim de efetuar sua MATRÍCULA</i> | |

SERVIDOR DA UFPA