

## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

### DADOS DO ESTUDANTE

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Sexo: Masculino (    ) Feminino (    )

Estado civil:

Solteiro (a) (    )	Casado (a) (    )	Divorciado (a) (    )	Separado (a) (    )	União estável (    )	Viúvo (a) (    )	Outros (    )
------------------------	----------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------	---------------------	------------------

Telefone 1: \_\_\_\_\_ Telefone 2: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Nome (s) do (s) responsável (eis) (para menos de idade):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefone do (s) responsável (eis): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Processo Seletivo: \_\_\_\_\_

Programa de reserva de vagas (Ações afirmativas): Não (    ) Sim (    )

Cor:

Branco (    )	Parda (    )	Preta (    )	Amarela (    )	Indígena (    )
------------------	-----------------	-----------------	-------------------	--------------------

Aluno com necessidades especiais:

Deficiência (    )	Transtorno global do desenvolvimento (    )	Altas habilidades/ superdotação (    )	<b>Não</b> (    )
--------------------	---	--	-------------------

Renda familiar (salários mínimos): \_\_\_\_\_

Renda do candidato (salários mínimos): \_\_\_\_\_

Quantidade de pessoas que residem na mesma casa (para o cálculo da renda per capita): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato ou responsável