**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNOS REGULARES**

|  |
| --- |
| Dados Pessoais |
| Nome |  |
| Data de Nascimento |  | Local |  |
| Nacionalidade |  | Estado Civil |  |
| Endereço Residencial |  |
| Bairro |  | Cidade |  |
| CEP |  | Núm. telefone fixo |  | Celular |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS PESSOAIS |
| Número de RG |  | Órgão Expedidor |  | Data de Emissão |  |
| CPF |  | Título de Eleitor | **N0: Zona/Seção:** |

|  |
| --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA DE GRADUAÇÃO (para mestrandos e doutorandos)** |
| Curso: |
| Instituição:  | Ano de Conclusão: |
| **ÚLTIMA FORMAÇÃO ACADÊMICA DE PÓS-GRADUAÇÃO (para doutorandos)** |
| Curso: |
| Instituição:  | Ano de Conclusão: |

|  |
| --- |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO/LOCAL DE TRABALHO (Se possuir)** |
| **Organização** |  | **Cargo** |  |
| Endereço |  |
| Bairro |  | Cidade |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO CURSO** |
| **Curso** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |
| **Orientador(a)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data de apresentação  |  |
| Assinatura do discente |  |

---————----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE ENTREGA DO FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNOS REGULARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do requerente: | Data de requerimento: |
| Assinatura do servidor(a) que recebeu: |