



## REGISTRO ACADÊMICO

### DADOS ACADÊMICOS

CAMPUS **I R A T I** CURSO \_\_\_\_\_ MATRÍCULA \_\_\_\_\_

FORMA DE INGRESSO **P R O C E S S O S E L E T I V O** NÚMERO PROCESSO SELETIVO \_\_\_\_\_ / 2 0 1 \_\_\_\_\_ CLASSIFICAÇÃO \_\_\_\_\_ CHAMADA \_\_\_\_\_

COTA  Indígena  PNE  Racial  Racial Baixa Renda  Social  Social Baixa Renda  N/A

### ALUNO

NOME COMPLETO \_\_\_\_\_

NOME DO PAI \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE \_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL \_\_\_\_\_ SEXO  Feminino  Masculino

E-MAIL ALUNO \_\_\_\_\_

### DOCUMENTAÇÃO

DATA DE NASCIMENTO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ NATURALIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ DATA EXPEDIÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR \_\_\_\_\_ / UF \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ TÍTULO DE ELEITOR \_\_\_\_\_ ZONA \_\_\_\_\_ SEÇÃO \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CERTIFICADO MILITAR \_\_\_\_\_ DATA DE EXPEDIÇÃO \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### ENDEREÇO

RUA / AV \_\_\_\_\_ NÚMERO \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO (apto., bloco etc.) \_\_\_\_\_ BAIRRO \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

CIDADE \_\_\_\_\_ ESTADO \_\_\_\_\_

### RESPONSÁVEL

NOME DO RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_ ÓRG. EXP. / UF \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-MAIL RESPONSÁVEL \_\_\_\_\_

TELEFONE RESPONSÁVEL 1 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEFONE RESPONSÁVEL 2 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ TELEFONE ALUNO \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

IRATI, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL / REQUERENTE