**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

Período Letivo\_\_\_\_\_.\_\_

**DADOS DO PROGRAMA**

|  |
| --- |
| Nome do Programa: |
| Número de matrícula como aluno especial (**caso já possua**): |

**DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| Nome Completo:  |
| Identidade: Data Emissão: Órgão Emissor:  |
| CPF: Data de Nascimento:  |
| Naturalidade:  |
| Raça:  |
| Nome da mãe:  |
| Nome do pai: |
| Concluiu o ensino médio em escola: ( ) pública ( ) privada |
| Concorreu para vaga de servidor da UFERSA: ( ) sim ( )não |

**ENDEREÇO**

|  |
| --- |
| Rua: Nº: Bairro:  |
| Cidade: Estado: CEP:  |
| Telefone: Celular:  | Email:  |

**DOCUMENTOS ANEXOS A ESTE FORMULÁRIO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) Foto 3x4 | ( ) CPF |
| ( ) Diploma de Graduação  | ( ) Outro: |
| ( ) RG |  |

DATA DA MATRÍCULA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

Discente