**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: | |