|  |  |
| --- | --- |
|  | **CADASTRO DO(A) ALUNO(A)** |
| **Aluno(a)** |
| NOME COMPLETO:      | FOTO: |
| DATA DE NASCIMENTO:      | SEXO:[ ]  Masc. [ ]  Fem. | ESTADO CIVIL:      |
| NATURALIDADE:      | UF:   | NACIONALIDADE:      |
| NOME DA MÃE:      |
| NOME DO PAI:      |
| RG:      | DATA EXPEDIÇÃO:      | ÓRGÃO EXPEDIDOR:      |
| CPF:      | CERTIFICADO DE RESERVISTA:      |
| TÍTULO DE ELEITOR:Nº      | ZONA:      | SEÇÃO:      | MUNICIPIO:      | UF:   |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:      | NÚMERO:       | COMPLEMENTO:       |
| BAIRRO:       | CIDADE:       | UF:       | CEP:       |
| TELEFONE FIXO:       | TELEFONE CELULAR:      |
| E-MAIL:      |
| EM CASO DE EMERGÊNCIA:Avisar:       Telefone:       |
| INSTITUIÇÃO EM QUE CURSOU O ENSINO MÉDIO:      | ANO DE CONCLUSÃO:       |
| ASSINATURA DO ALUNO:  | DATA: |
| **Secretaria de Registro e Controle Acadêmico** |
| ASSINATURA DO RESPONSÁVEL: | MASP / MATRÍCULA: | DATA: |