|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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: | | | |