



# Universidade Federal de Mato Grosso

Secretaria de Tecnologia da Informação e da Comunicação Aplicadas a Educação  
Coordenação de Administração Escolar

## FORMULÁRIO DE DADOS PARA MATRÍCULA DE CALOURO 2010

<b>CURSO</b>	<b>TURNO</b>	<b>CAMPUS</b>

**NOME** \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL**    SOLTEIRO (A)    CASADO (A)    VIÚVO (A)    DESQUITADO (A)    DIVORCIADO (A)    MARITAL

<b>DATA DE NASCIMENTO</b>	<b>DIA</b>	<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>	<b>SEXO</b>	<b>F</b>	<b>M</b>	<b>6 - C.P.F.</b>
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

<b>DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	<b>NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE</b>	<b>ÓRGÃO EXP.</b>	<b>UF EXP.</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b>	<b>DIA</b>	<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>

<b>SERVICO MILITAR</b>	<b>NÚMERO DO DOCUMENTO MILITAR</b>	<b>ÓRGÃO EXP.</b>	<b>UF EXP.</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO</b>	<b>DIA</b>	<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>

<b>TITULO DE ELEITOR</b>	<b>NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR</b>	<b>ZONA</b>	<b>SEÇÃO</b>	<b>UF EXP.</b>	<b>DATA DE EMISSÃO</b>	<b>DIA</b>	<b>MÊS</b>	<b>ANO</b>

**NACIONALIDADE** \_\_\_\_\_

**NATURAL DE** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_

**E-MAIL** \_\_\_\_\_

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

**NOME DA MÃE** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO**

**RUA/AV./TRAV./ETC** \_\_\_\_\_

**Nº** \_\_\_\_\_ **BAIRRO** \_\_\_\_\_ **CEP** \_\_\_\_\_

**CIDADE** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_

**FONE** \_\_\_\_\_ **OUTRO FONE** \_\_\_\_\_

**INSTITUIÇÃO ONDE ENSINO MÉDIO**

**INSTITUIÇÃO** \_\_\_\_\_

**CIDADE** \_\_\_\_\_ **UF** \_\_\_\_\_ **DATA** \_\_\_\_\_

**VOCÊ É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?**    NÃO    SIM   **TIPO E GRAU DE DEFICIÊNCIA** \_\_\_\_\_

**VOCÊ SE CONSIDERA**    BRANCO(A)    PARDO(A)/MULATO(A)    NEGRO(A)    AMARELO(A)    INDÍGENA

**DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA**

CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO - 1 FOTOCÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO

HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO - 1 FOTOCÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO

DIPLOMA CURSO SUPERIOR

**ASSINATURA DO ALUNO**

\_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO**

DESTACAR E ENTREGAR PARA O ALUNO

### ÁREA RESERVADA PARA O RESPONSÁVEL PELA CONFERÊNCIA E CI

**EU** \_\_\_\_\_ **DECLARO QUE RECEBI OS DOCUMENTOS DO INGRESSANTE** \_\_\_\_\_

**NOME COMPLETO**

**ÁS** \_\_\_\_: \_\_\_\_ **HS (HORÁRIO DE CUIABÁ) EM** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010.   **ASSINATURAS:** \_\_\_\_\_ **RESP. PELA CONFERÊNCIA**   \_\_\_\_\_ **COLABORADOR INSTITUCIONAL**

DESTACAR E ENTREGAR PARA CONTADORES

**CAMPI**

CUIABÁ    RONDONÓPOLIS

PONTAL DO ARAGUAIA    SINOP

**CURSO:** \_\_\_\_\_

**TURNO:** \_\_\_\_\_

**DATA:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/2010

**CIDADE DE RESIDÊNCIA:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_

**Nº INSCRIÇÃO ENEM OU CPF** \_\_\_\_\_