|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIDADE ACADÊMICA DE INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO** |  |

**FORMULÁRIO PARA REALIZAÇÃO DE MATRÍCULA NO PPGTI**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo: | Telefone (com DDD):( ) \_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail do Gmail: | Número do RG: Data de Emissão RG: Estado emissor RG: Órgão Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Pai: Nome da Mãe:  |
| Data de Nascimento:  |
| Naturalidade (Cidade onde nasceu e o Estado da cidade): |
| País onde nasceu:  |
| Nacionalidade: ( ) Brasileira ( )Brasileira (nascido no exterior ou naturalizado) ( ) Estrangeira |
| CPF:  | Nº Título de Eleitor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Zona: Seção: Data de Emissão: Estado Emissor:  |
| Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino |
| Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) União Estável ( ) Divorciado ( ) Viúvo |
| Tipo de certidão: ( ) Nascimento ( ) CasamentoCartório: Número de Termo: Folha: Livro: Data de Emissão: Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Etnia: ( )Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( )Não declarada | Tipo Sanguíneo: ( ) O- ( ) O+ ( ) A- ( ) A+ ( ) B- ( ) B+ ( ) AB- ( ) AB+ ( )Não sabe |

|  |
| --- |
| ENDEREÇO RESIDENCIALLogradouro (Rua, Avenida, Quadra): Número: Número do apartamento: Nome do Prédio: Bairro: CEP: Cidade: Zona Residencial: ( ) Rural ( ) Urbana Estado:  |

|  |
| --- |
| DOCUMENTO DE ESTRANGEIRO (Só preencher os campos deste quadro se for ESTRANGEIRO)Tipo Documento Estrangeiro: ( ) Passaporte ( ) Identidade ( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número do Documento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_País Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data de Emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| DOCUMENTO DE RESERVISTA (Só preencher os campos deste quadro se for do sexo MASCULINO)Número da Carteira de Reservista: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Região: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Série: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado Emissor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| GRADUAÇÃONome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade e Estado da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo da Instituição: ( ) Pública ( ) PrivadaAno de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PÓS-GRADUAÇÃONome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade e Estado da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tipo da Instituição: ( ) Pública ( ) PrivadaAno de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |