|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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 ( ) Casamento  Cartório: 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 RESIDENCIAL  Logradouro (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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| GRADUAÇÃO  Nome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade e Estado da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo da Instituição: ( ) Pública ( ) Privada  Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PÓS-GRADUAÇÃO  Nome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade e Estado da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tipo da Instituição: ( ) Pública ( ) Privada  Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |