



FOTO  
3 x 4

## CADASTRO DO ALUNO

### 1) DADOS DO CURSO

N.º DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CONCORRÊNCIA \*: \_\_\_\_\_

LÍNGUA ESTRANGEIRA: \_\_\_\_\_ Nota: \_\_\_\_\_ DATA: \_\_\_\_\_

\* AC – Ampla Concorrência; PADT/UFPA – Programa de Apoio à Qualificação de Servidores da UFPA; IFPA – Convênio com o Inst. Federal do Pará; Estrangeiros; Outros

### 2) DADOS PESSOAIS

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

DATA NASC.: \_\_\_\_\_ SEXO:  MASCULINO  FEMININO

NATURALIDADE (CIDADE/UF): \_\_\_\_\_ ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO DE ORIGEM: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO (APTO., BLOCO, ETC.): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONES (RES.,CEL.): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (DURANTE O CURSO): \_\_\_\_\_

COMPLEMENTO (APTO., BLOCO, ETC.): \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONES (RES.,CEL.): \_\_\_\_\_

### 3) DOCUMENTAÇÃO

CPF: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ DATA EXPED.: \_\_\_\_\_ EMISSOR/UF: \_\_\_\_\_

TÍTULO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ SEÇÃO: \_\_\_\_\_ ZONA: \_\_\_\_\_

### 4) FORMAÇÃO ACADÊMICA

• **GRADUAÇÃO** ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

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

• **GRADUAÇÃO** ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

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

• **PÓS-GRADUAÇÃO** NÍVEL: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

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

• **PÓS-GRADUAÇÃO** NÍVEL: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

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

## 5) DADOS PROFISSIONAIS

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

INÍCIO DO VÍNCULO (ANO): \_\_\_\_\_

NATUREZA:	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	CONVENIADA
	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	ESTADUAL
			<input type="checkbox"/>	FEDERAL

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE/UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONES: \_\_\_\_\_

INÍCIO DO VÍNCULO (ANO): \_\_\_\_\_

NATUREZA:	<input type="checkbox"/>	PRIVADA	<input type="checkbox"/>	CONVENIADA
	<input type="checkbox"/>	MUNICIPAL	<input type="checkbox"/>	ESTADUAL
			<input type="checkbox"/>	FEDERAL

Declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações aqui prestadas e constantes dos documentos que apresento são verdadeiras.

Fico ciente através desse documento que a falsidade dessa declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da Lei.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Cidade Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura