

Curso: _____ Período: _____

Nome Completo: _____

Nome Social: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ Sexo: () Masculino () Feminino

RG: _____ Órgão Emissor: _____ CPF: _____

Nome do pai: _____

Nome da mãe: _____

E-mail: _____

Tel. Celular: _____ Tel. Com.: _____ Tel. Resid.: _____

Contato de emergência: _____

Endereço: _____

Nº. _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ Município: _____ UF: _____

Raça/Cor: () Amarela () Branca () Indígena () Negra () Parda

Estado Civil: () Casado () Divorciado () Separado () Solteiro () Viúvo

Deficiências: () Auditivo () Física/Motora () Mental () Múltiplas () Visual () Nenhuma

Você trabalha atualmente?

- | | |
|--------------------------------------|---|
| () Autônomo/Prestador de serviços | () Tenho meu próprio negócio |
| () Empregado com carteira assinada | () Presto serviço militar |
| () Empregado sem carteira assinada | () Profissional Liberal |
| () Estou aposentado | () Procurei, mas não encontrei emprego |
| () Fui demitido | () Somente estudo |
| () Funcionário Público | () Sim, Outros |
| () Não tenho interesse em trabalhar | () Não, Outros |

Escolaridade

- | | | |
|---------------------------------|---------------------------|------------------------------|
| () Ens. Fundamental Completo | () Ens. Médio Completo | () Ens. Superior Completo |
| () Ens. Fundamental Cursando | () Ens. Médio Cursando. | () Ens. Superior Cursando |
| () Ens. Fundamental Incompleto | () Ens. Médio Incompleto | () Ens. Superior Incompleto |
| () Outros, Qual: _____ | | |

Tipo de Instituição do Ens. Fundamental: () Pública () Privada

Tipo de Instituição do Ens. Médio: () Pública () Privada

_____, _____ de _____ de _____

Assinatura do Aluno