



**U. E. F. S.**  
Divisão de Assuntos  
Acadêmicos

**CADASTRO DE ALUNOS  
PÓS - GRADUAÇÃO**  
Preencher somente com  
**LETRA DE FORMA**

<b>TIPO:</b> ( ) Inclusão ( ) Alteração	<b>CATEGORIA:</b> ( ) Aluno Especial ( ) Aluno Regular
--	---

<b>MATRÍCULA (Preenchimento do DAA)</b>	<b>CURSO</b>
---	--------------

**DADOS PESSOAIS**

<b>NOME DO ALUNO</b>
----------------------

<b>NOME DO PAI</b>
--------------------

<b>NOME DA MÃE</b>
--------------------

**DOCUMENTAÇÃO**

<b>CPF Nº</b>	<b>CARTEIRA DE IDENTIDADE:</b>	<b>ÓRGÃO EMISSOR:</b>	<b>ESTÁDO:</b>	<b>DATA DE EXPEDIÇÃO:</b>
---------------	--------------------------------	-----------------------	----------------	---------------------------

<b>DATA DE NASCIMENTO:</b> ____/____/____	<b>SEXO:</b> ( ) Mas. ( ) Fem.	<b>ESTADO CIVIL:</b> ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Divorciado(a)
--	-----------------------------------	--

<b>NATURALIDADE (nome da cidade) :</b>	<b>U.F.</b>
--	-------------

<b>E-MAIL:</b>
----------------

<b>COR/RAÇA:</b> ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarada	<b>NACIONALIDADE:</b> ( ) BRASILEIRA ( ) ESTRANGEIRA <b>NATURALIZADO:</b> ( ) SIM ( ) NÃO
--	--

<b>DOC. MILITAR Nº :</b>	<b>ÓRGÃO EMISSOR: MISTÉRIO DA DEFESA</b>	<b>TIPO:</b> ( ) Alistamento ( ) Dispensa ( ) Serviço Militar
--------------------------	--	---

<b>TÍTULO DE ELEITOR Nº</b>	<b>ZONA:</b>	<b>SEÇÃO:</b>	<b>T. SANGUE:</b>	<b>RH:</b>
-----------------------------	--------------	---------------	-------------------	------------

<b>PORTADOR DE NECESSIDADE ESPECIAL:</b> ( ) NÃO ( ) SIM, ESPECIFIQUE: ( ) Física ( ) Auditiva ( ) Visual ( ) Outra: _____
---

**ENDEREÇO**

<b>RUA, AVENIDA, TRAVESSA, PRAÇA, LOGRADOURO.</b>
---

<b>COMPLEMENTO:</b>	<b>CEP:</b>
---------------------	-------------

<b>BAIRRO:</b>	<b>TELEFONES:</b> ( ) _____
----------------	--------------------------------

<b>CIDADE:</b>	<b>U.F.</b>
----------------	-------------

**INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**

<b>CURSO DE GRADUAÇÃO (NOME):</b>
-----------------------------------

<b>INSTITUIÇÃO:</b>	<b>ANO DE CONCLUSÃO:</b>
---------------------	--------------------------

<b>LOCALIZAÇÃO DA INSTITUIÇÃO (CIDADE):</b>	<b>UF:</b>
---	------------

<b>DATA:</b>	<b>ASSINATURA DO ALUNO:</b>
--------------	-----------------------------