

FICHA DE MATRÍCULA

Curso: _____

Nome: _____

Data de Nasc.: _____ RG: _____ CPF: _____

Sexo: ☐ Masculino ☐ Feminino Estado Civil: _____

Deficiência: ☐ Auditiva Etinia: ☐ Amarela ou Oriental

☐ Mental ☐ Branca

☐ Motora ou de Locomoção ☐ Indígena

☐ Múltiplas ☐ Negra

☐ Não Informado ☐ Parda

☐ Nenhum ☐ Não Respondeu

☐ Visual

Naturalidade: _____ Nacionalidade: _____

Pai: _____

Mãe: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ CEP: _____

Estado: _____ Telefone: _____

E-mail: _____ E-mail do Resp.: _____

Escolaridade: ☐ Superior Completo ☐ Ensino Médio ☐ Ensino Fundamental Completo

☐ Superior Incompleto ☐ Médio Incompleto ☐ Ensino Fundamental Incompleto

Trabalha: ☐ Sim ☐ Não

Local de Trabalho: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ CEP: _____

Telefone: _____

Macapá-AP, _____

Assinatura do Aluno(a)