

FOTO 3X4



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO

() SiSU - Modalidade de
concorrência: _____

Nº DE MATRÍCULA _____ CURSO _____ INGRESSO _____

DADOS PESSOAIS

CPF: _____ () A PESSOA É ESTRANGEIRA E NÃO POSSUI CPF

NOME: _____

NOME SOCIAL: _____

E-MAIL: _____

NOME DA MÃE: _____

NOME DO PAI: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO DATA DE NASCIMENTO: ____ / ____ / ____

ESTADO CIVIL: () CASADO () DIVORCIADO () SOLTEIRO () VIÚVO () OUTRO

RAÇA: () AMARELO () BRANCO () INDÍGENA () PRETO () PARDO

VOCÊ É PCD (PESSOA COM DEFICIÊNCIA)? () SIM () NÃO
EM CASO AFIRMATIVO, QUAL(AIS) A(S) DEFICIÊNCIA(S): _____

LISTE ABAIXO O(S) MATERIAL(AIS) DE APOIO ESPECIALIZADO E/OU ADAPTADO QUE NECESSITA PARA
DESENVOLVER AS ATIVIDADES ACADÊMICAS (CASO DE ALUNO PCD):

ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: _____

TIPO: () PÚBLICA () PRIVADA

ANO DE CONCLUSÃO: _____ TIPO SANGUÍNEO: _____

CRENÇA RELIGIOSA: _____ (LEI 13.796, de 03 de janeiro de 2019)

NATURALIDADE

PAÍS: _____ UF: _____ MUNICÍPIO: _____ NACIONALIDADE: _____

DOCUMENTAÇÃO

RG: _____ ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO: _____

UF: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____

TÍTULO DE ELEITOR: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

CERTIFICADO MILITAR: _____ DATA DA EXPEDIÇÃO: ____ / ____ / ____

SÉRIE: _____ CATEGORIA: _____ ÓRGÃO: _____

PASSAPORTE: _____ REGISTRO NACIONAL DO ESTRANGEIRO: _____

INFORMAÇÃO PARA CONTATO

CEP: _____ ENDEREÇO: _____

N.º _____ BAIRRO: _____ COMPLEMENTO: _____

UF: _____ MUNICÍPIO: _____

TELEFONE FIXO: (____) _____ TELEFONE CELULAR: (____) _____

() Declaro que não ocupo vaga em outra instituição pública de ensino superior brasileira, conforme Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que proíbe a uma mesma pessoa ocupar simultaneamente, duas vagas em instituições públicas.

Local e data: _____, ____ / ____ / ____

Assinatura do aluno