



Cole a foto 3x4 aqui

FICHA DE CADASTRO DISCENTE – 2024.1

CURSO: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

\*NOME: \_\_\_\_\_  
\*DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \*CIDADE DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_ \*NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
\*SEXO: ( ) FEMININO ( ) MASCULINO \*ESTADO CIVIL: \_\_\_\_\_ \*RAÇA: \_\_\_\_\_  
\*NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_  
\*NOME DO PAI: \_\_\_\_\_  
\*ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO: \_\_\_\_\_  
\*ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_ \*TIPO DE ESCOLA: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA  
\*NECESSIDADE ESPECIAL? ( ) NÃO ( ) SIM. ESPECIFIQUE: \_\_\_\_\_ \*TIPO SANGUÍNEO E FATOR RH: \_\_\_\_\_  
\*RG: \_\_\_\_\_ \*DATA DA EMISSÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \*ORGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ \*UF: \_\_\_\_\_  
\*CPF: \_\_\_\_\_ \*E-MAIL: \_\_\_\_\_  
\*TÍTULO DE ELEITOR: \_\_\_\_\_ \*ZONA ELEITORAL: \_\_\_\_\_ \*SEÇÃO ELEITORAL: \_\_\_\_\_ \*UF: \_\_\_\_\_  
\*ENDEREÇO: \_\_\_\_\_  
\*BAIRRO: \_\_\_\_\_ \*CIDADE: \_\_\_\_\_ \*ESTADO: \_\_\_\_\_ \*CEP: \_\_\_\_\_  
\*TELEFONE FIXO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ \*TELEFONE CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_  
INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_  
ÚLTIMA TITULAÇÃO: ( ) GRADUAÇÃO ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO (se tiver sido a Graduação informada acima, não preencher os campos abaixo)  
TÍTULO OBTIDO: \_\_\_\_\_  
INSTITUIÇÃO: \_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_  
LINHA DE PESQUISA: \_\_\_\_\_  
EIXO TEMÁTICO: \_\_\_\_\_  
ORIENTADOR(A): \_\_\_\_\_  
DATA: \_\_\_/\_\_\_/2023 ASSINATURA DO(A) DISCENTE: \_\_\_\_\_

O preenchimento de todos os itens é obrigatório. Os assinalados com \* são para o cadastro do(a) estudante no SIGAA, que será feito pelo PPGE.