



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.