



Cole a foto 3x4 aqui

FICHA DE CADASTRO DISCENTE – 2025.1

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: _____

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: ____/02/2025 ASSINATURA DO(A) DISCENTE: _____

***O preenchimento de todos os itens é obrigatório. Os dados serão utilizados para o cadastro do estudante no SIGAA, que será feito pelo PPGE.**