



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
CORDENADORIA DE ADMISSÃO E CADASTRO
CADASTRO ACADÊMICO

Foto 3x4

| | | | |
|---------------|--|----------------|--|
| CURSO: | | CAMPUS: | |
|---------------|--|----------------|--|

| | | | |
|-------------------|--|--|--|
| MATRÍCULA: | | | |
|-------------------|--|--|--|

DADOS PESSOAIS

| | | | |
|-----------------------------|------------|--|---|
| Nome | | | |
| Data de Nascimento | | Estado Civil: ()Solteiro ()Casado ()Divorciado ()Desquitado ()Viúvo () Outros | |
| Nacionalidade(país) | | | |
| Naturalidade(cidade) | | Estado(UF) | Sexo: ()Feminino () Masculino |
| Filiação | Pai | | |
| | Mãe | | |
| E-mail | | ETNIA : | ()Branco () Pardo () Negro () Índio () Amarelo |
| Tipo Sangüíneo | | Fator RH | () Positivo () Negativo |

DOCUMENTAÇÃO

| | | | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|-----------|----------------------|----------------------|----------------------|--|
| Identidade | | Estado (UF) | | Órgão Emissor | | Data Emissão: | |
| Título de Eleitor | | | UF | | Data Emissão: | | |
| CPF | | Documento Militar | | | | | |

ENDEREÇOS

| | | | | | | |
|------------------------------|--|-----------|--|--------------------------|-----------|-------------|
| Endereço Residencial | | | | | Nº | |
| Cidade | | UF | | Bairro: | | CEP: |
| Telefone Residencial: | | | | Telefone Celular: | | |
| Endereço Comercial | | | | | | |
| Cidade | | UF | | Bairro: | | CEP: |
| Telefone Comercial: | | | | Telefone FAX: | | |

DADOS ESCOLARES

| | | |
|--|--|----------------|
| Ano em que concluiu o Ensino Médio: | | |
| Estabelecimento | | |
| Cidade: | | Estado: |

Atesto que as informações acima estão corretas. Declaro que não ocupo vaga em quaisquer cursos de graduação de outra instituição pública de ensino superior brasileira, bem como de ter conhecimento de que a Lei nº 12089, de 11 de novembro de 2009, proíbe a uma mesma pessoa ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em curso diferente em uma ou mais instituições públicas de ensino superior brasileiras.


Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Centro de Registro e Indicadores Acadêmicos da UFPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Pará.

Atesto que as informações acima estão corretas

Data / /

Assinatura do Aluno

Assinatura do Servidor

| | | |
|---|----------------------|--|
| UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS Comprovante de Entrega de Documentação – Veja homologação no site do CIAC | |  SERVIDOR DA UFPA |
| Nome | <input type="text"/> | |
| Curso | <input type="text"/> | |