



ANEXO VI FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DO CANDIDATO		
Nome:	Idade:	
Nome Social:		
RG:	CPF:	Data de Nascimento:
Nome da Mãe:		Nome do Pai:
Sexo:	Naturalidade:	
Nacionalidade:		
Raça/Etnia:		
Portador de necessidades especiais: () SIM () NÃO		
Se a resposta for sim, informar o tipo:		
E-mail:		
Tel. com DDD:	Tel. adicional com DDD:	
Endereço completo (rua, num., bairro, cidade, CEP):		
Nome Curso:		
DECLARAÇÃO		
Declaro que estou ciente das normas do Edital N° 15/2024, de 23 de setembro de 2024, e que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.		
Local, _____, _____ / _____.		
<hr/> Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos)		
<hr/> Assinatura do Candidato		