

ANEXO V
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 Nº 27 de 29 de Julho de 2026, e que são verídicas as informações fornecidas neste formulário. Local, _____ / ____ / ____ / ____. Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos) Assinatura do Candidato		