

ANEXO VII

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° 25 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			