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 N° *999*, de 999 de Outubro de 9999,** ***e que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.***

Local,_,_/_____/_____.

Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos)

Assinatura do Candidato