|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO ALUNO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **NASCIMENTO** | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **NOME DO PAI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **RESPONSÁVEL LEGAL DO MENOR DE IDADE - NOME E TELEFONE | MAIOR DE IDADE: Em caso de emergência ligar para nome e número:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO Nº** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **BAIRRO** | | | | | | **CIDADE** | | | | | | | **UF** | | | | **CEP** | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |
| **TELEFONE RESIDENCIAL** | | | | | | **TELEFONE CELULAR** | | | | | | | | **ESTADO CIVIL** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | **Solteiro  Casado  Divorciado  Outro** | | | | | | | | | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEXO** | | | | | | **NATURALIDADE** | | | | | | | | **NACIONALIDADE** | | | | | | | | | |
| **Masculino  Feminino** | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **TIPO SANGUÍNEO – FATOR RH** | | | **ETNIA** | | | | | | | | **PESSOA COM DEFICIÊNCIA** | | | | | | | | | | | | |
| **O  A  B  AB |  + -** | | | **Negro  Pardo  Indígena  Branco** | | | | | | | **Sim  Não** | | | | | | | | **LAUDO?  Sim  Não** | | | | | |
| **CPF** | | | | **RG** | | | | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | | | | | | **UF** | | | | **DATA DE EXPEDIÇÃO** | | | |
|  | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | |
| **TÍTULO ELEITORAL** | | | | | | | | **SEÇÃO** | | | | | | | **ZONA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **CERTIFICADO MILITAR** | | | | | | **CATEGORIA** | | | | | | | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR** | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **CURSO ANTERIOR** | | | | | **NOME DA INSTITUIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO** | | |
| **EF  EM  ES** | **Público**  **Privado** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |
| **CIDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **FORMA DE INGRESSO** | | | | | | | **COTA** | | | | | | | | | | | | | | | **MATRÍCULA** | |
| **ENEM  Vestibular  Processo Seletivo**  **Transferência  Convênio**  **Outros\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | **AC  EP  EP+RE  EP+RA  EP+RE+RA  PcD+EP  PcD+EP+RE  PcD+EP+RA  PcD+EP+RE+RA** | | | | | | | | | | | | | | | **Pós**  **Grad.**  **Téc.** | |
| **AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **☐**Autorizo, **☐**Não autorizo, o uso de imagem e/ou conteúdo intelectual, produzida nos limites da instituição, com a finalidade de divulgação pública de cunho sócio-educativo e cultural, para promoção de atividades de ensino pesquisa e extensão realizadas pelo CEFET/RJ. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que as informações prestadas acima são verdadeiras, estão corretas de acordo com os documentos anexados. Declaro ainda, não possuir matrícula em outra Instituição de Ensino Superior. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA** | | **ASSINATURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |