**FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA**

FOTO 3X4

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| CPF: | |
| Nome: | |
| Nome Oficial: | |
| E-Mail: | |
| Nome da Mãe: | |
| Nome do Pai: | |
| Sexo: ( )Masculino ( )Feminino | Data de Nascimento: |
| Estado Civil: | Raça: |
| Tipo Sanguíneo: |  |

**DADOS DA FORMAÇÃO ESCOLAR/ACADÊMICA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Escola de Conclusão do Ensino Médio: | | | |
| Tipo da Escola de Ensino Médio: ( )Pública ( )Privada | | Ano de Conclusão: | |
| Curso de Graduação: | Turno do curso: | | |
| Grau Acadêmico: ( )Bacharelado ( )Licenciatura ( )Tecnológico | | | |
| IES de Conclusão: | | | Município/UF: |
| Ano/Período de Conclusão: | Tipo de IES: **( )Pública ( )Privada** | | |

**NATURALIDADE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| País: | Município: | UF: |

**DOCUMENTAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RG: Órgão de Expedição: | | UF: | Data de Expedição: |
| Título de Eleitor: | Zona: | Seção: | UF: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| \*Certificado Militar: | | \*Data de Expedição: | |
| \*Série: | \*Categoria: | | \*Órgão: |

**\*PARA OS ALUNOS (SEXO MASCULINO)**

**INFORMAÇÕES PARA CONTATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEP: | Município/UF: | |
| Logradouro (Rua/Av): | N.°: | Bairro: |
| Complemento: | | |
| Tel. Fixo: ( ) | Tel. Celular: ( ) | |

**Declaro serem verdadeiras as informações acima.**

**Porto Velho, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**