

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RECONCAVO DA BAHIA
SUPERINTENDÊNCIA DE REGULAÇÃO E REGISTROS ACADÊMICOS
FICHA DE INSCRIÇÃO INDIVIDUAL

FOTO

Ingresso em: 2016.1 CURSO: _____

NOME : _____

NOME SOCIAL: _____

MÃE: _____

PAI: _____

Cor/raça: () Branca () Amarela () Preta () Indígena () Parda

Cota: () Grupo L1 () Grupo L2 () Grupo L3 () Grupo L4 () Grupo AC

NASC. ___/___/___ ESTADO CIVIL _____ NATURALIDADE/UF _____/_____

NACIONALIDADE _____ CPF: _____ PASSAPORTE: _____

RG Nº: _____ ORG/UF. _____/_____ DATA EXPEDIÇÃO: _____/_____/_____

DOC. MILITAR (RA) Nº _____ () ALISTAMENTO () DISPENSA () SERVIÇO

ORGÃO MILITAR: () M. Defesa () M. Exército () M. Marinha () M. Aeronáutica () Polícia Militar

TÍTULO ELEITORAL Nº: _____ ZONA: _____ SEÇÃO: _____

E-MAIL: _____

RUA: _____ Nº _____ COMP _____

BAIRRO: _____ MUNICÍPIO/UF _____/_____

CEP: _____ - _____ TEL RESIDENCIAL: () _____ CELULAR: () _____

CONTATO DE FAMILIAR: () _____ PARENTESCO: _____

ESCOLA/INSTITUIÇÃO DE ENSINO MÉDIO _____

CIDADE: _____ UF: _____ ANO DE CONCLUSÃO : _____

REDE DE ENSINO: () Municipal () Estadual () Federal () Particular

Declaro que não ocupo vaga em outra Instituição Pública de Ensino Superior Brasileira, conforme Lei no. 12.089 de 11/11/2009, que proíbe a uma mesma pessoa ocupar simultaneamente, duas vagas em Instituições Públicas. () SIM

DEFICIENTE: () NÃO () SIM QUAL? _____

DATA ___/___/___ ASSINATURA DO ALUNO _____