**Ficha de matrícula**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados Pessoais** | | | | | | | | | | | | |
| Nome |  | | | | | | | | | | | |
| Filiação | Mãe: | | | | | | | | | | | |
| Nascimento | Data: | | Cidade/Estado: | | | | | | País: | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | | | | |
| Rua/Av.: | | | | | | | | | | | | Nº: |
| Bairro: | | | | | Cidade: | | | | | | UF: | |
| CEP.: | | Telefone fixo: ( ) | | | | | Celular: ( ) | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | | |
| **Documentos** | | | | | | | | | | | | |
| Carteira de identidade: | | | | Org. Expedidor: | | | | Data da expedição: | | | | |
| Título de Eleitor: | | | | Zona: | | Seção: | | | | UF: | | |
| CPF: | | | | Documento Militar: | | | | | | | | |
| **Formação Acadêmica** | | | | | | | | | | | | |
| Graduação: | | | | | | | | | | | | |
| Instituição: | | | | | | | | | | | | |
| Ano de conclusão: | | | | | | | | | | | | |
| Link para o currículo Lattes: | | | | | | | | | | | | |

Instruções:

1. Os dados deste formulário devem ser obrigatoriamente digitados.
2. Enviar para (pcd.deenp@ufop.edu.br), com cópia dos documentos pessoais em anexo.