

LISTA: _____



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RIO GRANDE DO NORTE

CAMPUS CEARÁ-MIRIM
DIRETORIA ACADÊMICA

Foto 3x4

DADOS CADASTRAIS DO ALUNO

DADOS ACADÊMICOS:

Nível de ensino:	Período de Ingresso:	Curso:	Turno:
------------------	----------------------	--------	--------

Forma de Ingresso:

- Ex. Seleção - Lista Geral Ex. Seleção Diferenciado - L 5 Ex. Seleção Diferenciado - L 10 Ex. Seleção Diferenciado - L 15
 Ex. Seleção Diferenciado - L 1 Ex. Seleção Diferenciado - L 6 Ex. Seleção Diferenciado - L 13 Transferência Facultativa
 Ex. Seleção Diferenciado - L 2 Ex. Seleção Diferenciado - L 9 Ex. Seleção Diferenciado - L 14 Reingresso

DADOS PESSOAIS:

CPF: _____-_____

Nome: _____ Nascimento: ____/____/____

NOME SOCIAL (caso utilize): _____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Sexo: F M

DADOS FAMILIARES:

Nome do Pai: _____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Pai Falecido

Nome da Mãe: _____

Estado Civil: Solteiro Casado Divorciado União estável Viúvo Mãe Falecida

Responsável pelo aluno: _____

Parentesco do responsável: Próprio Pai/Mãe Avô/Avó Tio/Tia Sobrinho/Sobrinha Outro

E-mail do Responsável: _____

ENDEREÇO:

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____

CEP: _____ - _____ Cidade: _____ / _____ Zona: Urbana Rural

INFORMAÇÕES PARA CONTATO (obrigatório pelo menos 1 (um) telefone):

Telefone 01: _____ Telefone 02: _____

Telefone 03: _____ Telefone 04: _____

DEFICIÊNCIAS, TRANSTORNOS E SUPERDOTAÇÃO:

NÃO Possui necessidades especiais
especiais

SIM Possui necessidades
especiais

Preencher os itens a seguir APENAS se Possuir Necessidades Especiais:

Tipo de Necessidade: Baixa Visão Cegueira Def. Auditiva Def. Física
 Def. Intelectual Def. Múltipla Surdez Surdocegueira

Tipo de Transtorno: Autismo Síndrome de Asperger Síndrome de Rett
 Transtorno Desintegrativo da Infância

Superdotação: Altas habilidades/Superdotação

OUTRAS INFORMAÇÕES:

Tipo sanguíneo: _____ Etnia: Branca Preta Parda Amarela Indígena Não declarada

Nacionalidade: Brasileiro(a) Brasileiro(a) – nascido(a) no exterior ou naturalizado(a) Estrangeiro(a)

País de origem: _____ Naturalidade: _____ / _____

DADOS ESCOLARES ANTERIORES:

Nível de ensino: Fundamental Médio Graduação Pós-Graduação

Ano de Conclusão: _____ Tipo de escola: Pública Privada

DOCUMENTAÇÃO:

Identidade Nº: _____ Estado: _____ Órgão: _____ Data: __/__/____

Título Nº: _____ Zona: _____ Seção: _____ Estado: _____ Data: __/__/____

Reservista Nº: _____ Região: _____ Série: _____ Estado: _____ Ano: _____

Tipo de Certidão Civil: Nascimento Casamento

Cartório: _____

Nº Termo: _____ Folha: _____ Livro: _____ Data de Emissão: __/__/____

Matrícula (Obrigatória para certidões realizadas a partir de 01/01/2010): _____

TRANSPORTE ESCOLAR:

SIM

NÃO

SE SIM: Municipal Estadual

Tipo de Veículo: _____