



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE FEIRA DE SANTANA

Autorizada pelo Decreto Federal № 77.496 de 27/04/76

Reconhecida pela Portaria Ministerial № 874/86 de 19/12/86

PRÓ-REITORIA DE POLÍTICAS AFIRMATIVAS E ASSUNTOS ESTUDANTIS - PROPAAE

CADASTRO DE RESIDENTE

DADOS DO RESIDENTE INDÍGENA

| NOME: | | | | |
|----------------------------------|--------------------|----------------------|----------------------|--------------|
| NOME SOCIAL: | | | | |
| NATURALIDADE: | | ETNL | A: | |
| E-MAIL: | | | | |
| CONTATO: () | | () | | |
| CURSO: | | | | |
| INGRESSO NA RESIDÊNCIA INDÍGENA: | | | | |
| ENDEREÇO (loca | ıl de origem) | | | |
| Rua: | | | , nº | |
| Bairro: | | | , UF: | |
| Cidade: | | , CEI | P | |
| | | | | |
| INFORMAÇÕES ADICIONAIS | | | | |
| Possui algum tipo | de Bolsa remune | rada ou Estágio? (En | n caso afirmativo, f | avor |
| especificar): | | | | |
| CONTATO EM O | CASO DE EME | RGÊNCIA: | | |
| Parentesco: | , Nome: , Nome: | | _() | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ASSINATURA DO RESIDENTE

E-mail: propaae.codae@uefs.br