

UNIVERSIDADE FEDERAL DO NORTE **TOCANTINS**PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO - PROGRAD**DIRETORIA DE **REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO - DRCA**



FICHA CADASTRAL PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA										
	_	101	- CAL	AJINAL	r Aire	NEQU.	KINET	<u> </u>	JE WIATRIGGE.	
IDENTIFICAÇ	ÃO									
Nome:										
Estado Civil Sexo:	il: Casado(a)	,		Solteiro(a)		1	Sexo	М	F	
GEAU.									Daf	ta Nascimento
Natu	uralidade	工厂	UF		Nac	cionalidade			Dia Mês	
TH IACÃO		_							/ /	<u> </u>
FILIAÇÃO Nome do Pai :										
Nome da Mãe :								_		
RESIDÊNCIA										
End. (Rua, Av.	etc)								1	10
Cidade:		UF:	UF: Bairro:						CEP:	
Telefone fixo:		Cel.		e-m	nail:					
	OS PESSOAIS		Tóra			li iç.	Dat	- VI		
RG: CPF:				Exp.: Título de Ele	eitor:	UF:	Date	ta Exp). :	
Cor/Raça	Parda	Pr	reta		Branca	a A	Amarela		Indígena	
Ourrage	Laras		eia	Se Indíg			a, informar	aind		
Indígena- Nome	e da Etnia/Comu	ınidade:							nicípio:	
· ·	ome do Quilombo							Munic	•	
					Ţ	DEFICIÊNC				
⊃ ('-:≙-poio	Sem Deficiêr		Caso declare possuir algum tipo de deficiência, deverá ser preenchifo do formulário complementar para descrição da							
Deficiência	Com Deficiêr	dof	ficiência		,-		,	-		,
INSTITUIÇAC	ONDE CONC	LUIU () ENS	INO MÉDIC);					
Tipo de Instituiç				Privada		Nome:				
Cidade:			 -		UF	A	Ano de Concl	lusão):	
						o exclusivo	o da UFNT)			
Forma de	Vestibular	SIS	3U	Extraves	stibular	Transfe	ferência	Int	tercâmbio	PEC-G
ingresso Cotas	AC/A0	Ampla	a Cond	corrência						
	L1	•		ários mín	Demais	s candidate	os			
l l	L2	-	-	ários mín				s		
l j	L3/L5	-		lários mín			•			
Lei 12.711	L4/L6	EP > 1	1,5 sala	lários mín	Pretos,	, Pardos οι	u Indígenas			
LC: 12	L9	-		ários mín						
1 ,	L10									
1 1	L13									
1-2-5	L14			ários mın	Com ae	∍ficiëncia -	Pretos, Pa	ardos	s ou Indigenas	
Ações afirmativas	A1/V1103 A2/V1104	_								
am	MLIVIIV.	Quiio	(IDOIG.		LICITAC	CÃO DE N	// MATRÍCUL	Δ		
Solicito Matr	ícula no Curso	o de:			_101,	, AC D	Allus			
			~~ററ്റ	nrestadas	- aceita	- todas as	normas rec	-imer	atois de HENT. Decli	aro, ainda, ter conhecimento
		vale con	mo com	nprovante de	le matríci	ula e dever	rei apresen	tá-lo	no ato da matrícula	presencial, juntamente com
		a docı	umenta	ação necess	ária, sol	b pena de	eliminação	do p	processo seletivo.	
Assinatura:									CPF: _	
Data:		/20_								
								=		
Maria do Alur		COMP	ROVA	ANTE DE EN	NTREG	A DE DOC	CUMENTO	S PA	ARA MATRÍCULA	
Nome do Alur Curso:	10:					Turno:			Campus:	
Curso.						Tunio.				
							_/		/20	
Assinatura do(a) Secretário(a) Acadêmico Assinatura do(a) Candidato(a) Aprovado(a)/Procurador(a)										