|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| udesc.png | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA/UDESC**  **CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA/CEAD**  **DIREÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/DEG**  **SECRETARIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/SEG**  **CURSO DE LICENCIATURA EM CIÊNCIAS BIOLÓGICAS** | FOTO 3X4 |
| **FICHA DE MATRÍCULA – SEMESTRE 2017/2** | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | **SEXO (F/M)**  Selecione | | | **POLO DE APOIO PRESENCIAL:** | | | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **TIPO SANGUINEO:**  Selecione | | | | **ESTADO CIVIL:**  Selecione | | **NACIONALIDADE:** | | | | **ETNIA:**  Escolher um item. | | | |
| **NATURALIDADE (CIDADE):** | **ESTADO (SIGLA):** | | | | **RELIGIÃO:** | | **PROFISSÃO:** | | | | | | | |
| **POSSUI NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS:** Selecione | | | | | | **QUAL:** | | | | | | | | |
| **NOME DO PAI:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DA MÃE:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTOS** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | **EXPEDIÇÃO:** | | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR/UF:** | | | | | | | |
| **CPF:** | | **EXPEDIÇÃO:** | | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | | | | | | | |
| **RESERVISTA:** | | **EXPEDIÇÃO:** | | | | | **ORGÃO EXPEDIDOR:** | | | | | | | |
| **TÍTULO DE ELEITOR:** | | **EXPEDIÇÃO:** | | | | | **ZONA:** | | | | | | | |
| **SEÇÃO:** | | | | | | | |
| **MUNICÍPIO DO TÍTULO:** | | | | | | | **UF:** | | | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **RUA:** | | | | | | | | | **NÚMERO:** | | | **COMPLEMENTO:** | | |
| **BAIRRO:** | | | **CIDADE:** | | | | | | **ESTADO:** | | | **CEP:** | | |
| **FONE RESIDENCIAL:**  **(** **)** | | | **CELULAR:**  **(** **)** | | | | | | **OUTROS:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS ESCOLARES:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO MÉDIO:** | | | | | | **TIPO:**  Selecione | | **CONCLUSÃO:** | | | | **CIDADE:** | | **UF:** |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | | **CURSO:** | | **CONCLUSÃO:** | | | | **CIDADE:** | | **UF:** |
| **DADOS PROFISSIONAIS:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **LOCAL:** | | | | | | **CARGO:** | | | | | | **CIDADE:** | | **UF:** |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (Menores):** | | | | **ASSINATURA DO ACADÊMICO:** | | | | | | | | | **DATA:** | |