|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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:** |