|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA/UDESC**  | **UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA/UDESC****CENTRO DE CIÊNCIAS DA ADMINISTRAÇÃO E SOCIOECONÔMICAS/ESAG****CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO MUNICIPAL/EAD** |  FOTO 3X4 Recente |
| **FICHA DE MATRÍCULA – SEMESTRE 2017/2** |
| **NOME COMPLETO:** | **SEXO (F/M):** | **POLO DE APOIO PRESENCIAL:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **ESTADO CIVIL:** | **NACIONALIDADE:** | **NATURALIDADE (CIDADE):** | **ESTADO (SIGLA):** |
| **POSSUI NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS: SIM NÃO****QUAL:** | **COR/ETNIA:** |
| **DOCUMENTOS:** |
| **RG:** | **EXPEDIÇÃO:** | **ORGÃO EXPEDIDOR/UF:** |
| **CPF:** | **EXPEDIÇÃO:** | **ORGÃO EXPEDIDOR:** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** |
| **RUA/AVENIDA:** | **NÚMERO:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **ESTADO:** | **CEP:** |
| **FONE RESIDENCAL: ( )** | **CELULAR: ( )**  | **OUTROS:** |
| **E-MAIL:** |
| **DADOS ESCOLARES:** |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | **CURSO:** | **ANO DE CONCLUSÃO:** | **CIDADE:** | **UF:** |
| **DADOS PROFISSIONAIS: (CASO HOUVER)** |
| **LOCAL (NOME DA EMPRESA):** | **CARGO:** | **CIDADE:** | **UF:** |
| **RUA/AVENIDA:** | **NÚMERO:** | **COMPLEMENTO:** | **CEP:** |
| **TELEFONE: ( )** | **RAMAL:** | **FAX: ( )** |
| **SITE:** | **E-MAIL:** |  |
|  |
| **ASSINATURA DO ACADÊMICO:** | **DATA:****\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/2017.** |