



IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS HUMANAS E TECNOLOGIAS
CAMPUS XIX - CAMAÇARI

FOTO

IDENTIFICAÇÃO

NOME				SEXO FEM. () MASC. ()		DATA DE NASCIMENTO		AUTODECLARAÇÃO COR/ETNIA	
NATURALIDADE/ ESTADO			NACIONALIDADE		ESTADO CIVIL SOLTEIRO(A) () CASADO(A) () VIÚVO(A) () SEPARADO(A) JUD. () DIVÓRCIADO(A) ()				
PAI				MÃE					
ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AVENIDA, CONJUNTO, NUMERO)			BAIRRO		CIDADE/ ESTADO		CEP	TELEFONE: RES. CEL.	
CARTEIRA DE IDENTIDADE				IDENTIDADE MILITAR/CERTIFICADO DE DISPENSA					
Nº	EMISSÃO		UF	DATA EXPEDIÇÃO		RA Nº	CAT		ARMA
TÍTULO DE ELEITOR				CPF Nº		E-MAIL			
Nº	ZONA	SEÇÃO	DATA EMISSÃO						

FORMAÇÃO BÁSICA

NÍVEL	CURSO/FORMAÇÃO	INSTITUIÇÃO DE ENSINO	CIDADE / ESTADO	ANO DE CONCLUSÃO
2º GRAU				
GRADUAÇÃO				

CADASTRO NA UES

CURSO/ HABILITAÇÃO		MÊS E ANO DE INGRESSO:		TURNO
--------------------	--	------------------------	--	-------

FORMA DE INGRESSO

VESTIBULAR/SISU (OPTANTE) () VESTIBULAR/SISU (AMPLA CONCORRÊNCIA) () PORTADOR DE DIPLOMA () TRANSFERÊNCIA () ESPECIAL ()				
PREENCHIMENTO APENAS PARA MATRÍCULA ESPECIAL*				
INSTITUIÇÃO DE ORIGEM *	CIDADE/ ESTADO *		CURSO *	SEMESTRE/ ANO DE INGRESSO *
DATA	ASSINATURA DO ALUNO		CONFERE – ASSINATURA DO SERVIDOR DA UES	