FOTO 3 X 4

GOVERNO DO ESTADO DO
AMAZONAS

GRUPO:
UNIDADE/UEA:

Ficha de Identificação do Candidato

Sistema de Ingresso Seriado - SIS 2018, acesso 2019,
1ª etapa, 4ª chamada

Nº MATRÍCULA | CURSO | TURNO

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:		
	Sexo: ( ) M ( ) F	Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) Outros
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data de Nascimento: / /	Município:	UF:
Nacionalidade: ( ) Brasileira ( ) Estrangeira. Especificar:		

ENDEREÇO / CONTATOS

R./Av.					Nº:
Complemento:			Bairro:		
Município:		UF:		CEP:	–
Tel. Res.:		Cel.:		Tel. Outro:	
E-mail:					

FORMAÇÃO ANTERIOR (ENSINO MÉDIO)

Escola:			
	Tipo: ( ) Pública ( ) Particular		Ano de conclusão:
Município:	UF:	País:	

DOCUMENTAÇÃO

Identidade Nº:				Tipo: ( ) RG ( ) Militar ( ) Estrangeiro ( ) Outros	
Órgão emissor:				Data de Expedição: / /	UF:
CPF:	–	Título Eleitoral:			Zona:
Seção:	Município:		UF:	Data de Expedição: / /	
Certidão de Nascimento	Termo Nº:		Folha:	Livro:	
Matrícula:					
Cartório:				Data de Emissão: / /	UF:
Doc. Militar ( ) Alistamento ( ) Dispensa / Reservista	CSM:	RM:	Nº:		
Categoria: ( ) 1ª ( ) 2ª	RA	Série:		Data de Expedição: / /	

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:.....Cargo:.....Empresa:.....
Rua/Av: .....Nº.....Compl.: .....Bairro:.....
Município:.....UF:..... CEP: ..... Telefone(s)/Fax: .....

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

01.Certificado de Conclusão do Ensino Médio (original e cópia)**(todos os grupos)**;
02.Histórico Escolar do Ensino Médio (original e cópia); **(todos os grupos)**
03.Histórico Escolar do Ensino Fundamental (original e cópia); (**grupoC - SIS**)
04.Comprovante escolar da Educação Infantil (original e cópia); **(grupo C- SIS)**;
05.Título de eleitor (cópia);
06.Comprovante de quitação eleitoral atualizado (cópia);
07.Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia)**(todos os grupos)**;
08.Duas Fotos 3x4, recentes**(todos os grupos)**;
09.Carteira de Identidade – RG (cópia)**(todos os grupos)**;
10.CPF (cópia)**(todos os grupos)**;
11.Certificado de Reservista ou documento militar equivalente (cópia), para candidatos do sexo masculino**(todos os grupos)**;
12.Declaração de que não possui curso superior completo e não o está cursando em instituição pública de Ensino Superior no ato da matrícula (formulário próprio da UEA); **(todos os grupos)**
13.Certidão ou registro administrativo expedida pela FUNAI para o candidato que pertencer a uma das etnias indígenas do Estado do Amazonas(original e cópia); **(Grupo F, SIS)**.
14.Laudo médico, expedido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o grau e/ou nível de deficiência, com referência ao CID (Código Internacional de Doenças) emitido pela NorClin; e
15.Laudo pericial, comprovando aptidão para cursar a graduação escolhida no ato da inscrição. (**Grupo G, SIS)**

Em_____, _____ de _____ de 2019.

_____ Assinatura do Candidato

_____ Responsável pela recepção dos documentos

UEA UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
Universidade do Estado do Amazonas
Av: Djalma Batista, 3578 - Flores
CEP: 69050-010 / Manaus - AM
www.uea.edu.br