FOTO 3 X 4

Ficha de Identificação do Candidato

Programa Universidade Aberta do Brasil – UAB/NeaD/UEA
Acesso 2023/1, 7ª Chamada

GRUPO:
UNIDADE/UEA:

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 (GRADUAÇÃO)

Instituição:

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. Diploma de Graduação (original e cópia);
02. Histórico Acadêmico do Curso de Graduação (original e cópia);
03. Título de eleitor (cópia);
06. Comprovante de quitação eleitoral atualizado (cópia);
07. Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia);
08. Duas Fotos 3x4, recentes;
09. Carteira de Identidade - RG (cópia);
10. CPF (cópia);
11. Certificado de Reservista ou documento militar equivalente (cópia), para candidatos do sexo masculino;
11. Declaração de que não está cursando curso superior em outra instituição pública de Ensino Superior no ato da matrícula (formulário próprioda UEA);
12. RANI - Registro Administrativo de Nascimento Indígena expedida pela FUNAI; ou Termo de Autodeclaração e Pertencimento Étnico (formulário próprio da UEA);
13. Laudo médico, expedido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o grau e/ou nível de deficiência, com referência ao CID (Código Internacional de Doenças);
14. Comprove, por meio de Autodeclaração ser Pessoa com Deficiência (formulário próprio da UEA).

Em_____,_____de_____de 2023.

Assinatura do Candidato

Responsável pela recepção dos documentos