



**Formulário de Cadastro do Aluno  
(PREENCHER EM LETRA DE FORMA, LEGÍVEL)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

NOME: \_\_\_\_\_

SEXO: \_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

FILIAÇÃO: \_\_\_\_\_

PESSOA COM DEFICIÊNCIA ( ) SIM ( ) NÃO

SE SIM (ITEM ANTERIOR) QUAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: BAIRRO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE: ( ) \_\_\_\_\_

CELULAR: ( ) \_\_\_\_\_

**2. DOCUMENTAÇÃO**

R.G: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_

DATA DE EXPEDIÇÃO: \_\_\_\_\_

C.P.F.: \_\_\_\_\_

INSCRIÇÃO NO CONSELHO DE CLASSE: \_\_\_\_\_

TÍTULO DE ELEITOR Nº: \_\_\_\_\_

ZONA: \_\_\_\_\_

SEÇÃO: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_

**3. FORMAÇÃO ACADÊMICA**

CURSO DE GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: \_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

PÓS-GRADUAÇÃO: \_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR: \_\_\_\_\_

HORAS: ANO DE CONCLUSÃO: \_\_\_\_\_

**4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

INSTITUIÇÃO EM QUE TRABALHA: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

FUNÇÃO: \_\_\_\_\_

ÓRGÃO: \_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_

TURNO: \_\_\_\_\_

OUTRAS INFORMAÇÕES: \_\_\_\_\_