**CADASTRO DE DISCENTE**

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO:**  |
| **ENDEREÇO:** | **Nº**  |
| **BAIRRO:**  | **CIDADE:**  |
| **CEP:** | **FONE:**  | **EMAIL:** |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **NATURALIDADE:** | **NACIONALIDADE:** |
| **ESTADO CIVIL:** | **SEXO:** | **RAÇA:** |
| **FILIAÇÃO:** **PAI:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****MÃE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **RG** | **DATA:** | **ORGÃO EMISSOR:** | **UF** |
| **CPF:** | **CERTIFICADO MILITAR** | **SÉRIE** |
| **TÍTULO DE ELEITOR:** | **ZONA:** |
| **FORMAÇÃO:****TITULAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ANO DE CONCLUSÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **INSTITUIÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  |
| **LINHAS DE PESQUISA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****ORIENTADOR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Castanhal (PA**), .........**de**............................**de 20**......

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Discente**