

Prezado (a) Aluno (a),

Você está recebendo a ficha cadastral. Solicitamos-lhe o correto preenchimento desta ficha para digitação dos seus dados no sistema.

Desde já, agradecemos a sua valiosa colaboração.

Secretaria de Registros Acadêmicos

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo: Valeson dos Santos Dulleira

Data de Nascimento: 06 / 10 / 1996 Sexo: Masculino Feminino

Cor/Raça: Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada

Nome Completo da Mãe: Clayza dos Santos Dulleira

Nome Completo do Pai: João Borzum de Dulleira

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

País de Origem: Brasil Unidade Federativa de Nascimento: _____

Município de Nascimento: Laranjeiras

Aluno com Deficiência: Sim Não

Tipos de Deficiência: Cegueira Surdez Deficiência Física Deficiência Múltipla
 Baixa Visão Deficiência Auditiva

Autoriza que outra pessoa tenha acesso a documentos e/ou informações?

ACADÊMICA FINANCEIRA

Não

Sim. Quem? Taís dos Santos Dulleira RG _____

CONTATOS

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: 073 998195230 Telefone para Recado: _____

E-mail: valeson.dulleira@gmail.com

DOCUMENTOS

RG: 21 672 116 43 Órgão Expedidor: _____

CPF: 863 181 393 36 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: _____ Ingresso (ano/semestre): _____

Forma de Ingresso/Seleção: Vestibular ENEM Outros Tipos de Seleção Outras formas de Egressos

Financiamento Estudantil: SIM NÃO

TIPO DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL REEMBOSÁVEL

FIES Programa de Financiamento da IES
 Programa de Financiamento do Governo Estadual Programa de Financiamento
 Programa de Financiamento de Entidades Externas Outros _____

TIPO DE FINANCIAMENTO NÃO REEMBOLSÁVEL

PROUNI Integral Programa do Governo Municipal
 PROUNI Parcial Programa de Financiamento da IES
 Programa do Governo Estadual Programa de Financiamento de Entidades Externas
 Outros: _____