

FOTO
3x4

GRADUAÇÃO FICHA MÉDICA

NOME: <u>David Souto de Almeida</u>			
CURSO: <u>Odontologia</u>		TURNO: <u>Noturno</u>	
FILIAÇÃO:			
PAI: <u>Silvaneu Nascimento de Almeida</u>			
MÃE: <u>Luciê de Souza Souto</u>			
ENDEREÇO: <u>Rua Dias Branco das Silveira</u>			
BAIRRO: <u>Lequinal</u>		CEP: <u>45435000</u>	
CIDADE: <u>St. Bárbara</u>		TELEFONE:	
TIPO SANGUÍNEO: <u>A+</u>	RH: <u>+</u>	Email: <u>dentalmecibasil@gmail.com</u>	
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO:			
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____			
ALERGIAS:			
<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____			
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA:			

EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA:			
<u>Luciê de Souza Souto (13) 999014926</u>			
OBSERVAÇÕES:			

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: Rogel Jota de Almeida
Data de Nascimento: 17 / 07 / 2005 Sexo: Masculino Feminino Cor/Raça:
 Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada
Nome Completo da Mãe: Zuziê de Souza Santos
Nome Completo do Pai: Silviano Nascimento de Almeida
Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira
País de Origem: Brazil Unidade Federativa de Nascimento: Débu
Município de Nascimento: Valença
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? _____ RG _____

CONTATOS

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____
Telefone Celular: 73 999500366 Telefone para Recado: _____
E-mail: deputadomocil@gmail.com

DOCUMENTOS

RG: 16.684.932-39 Órgão Expedidor: SSP
CPF: 027.127.195-67 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: Patologia Ingresso (ano/semestre): 2024, 1
Forma de Ingresso/Seleção: Vestibular ENEM Outros Tipos de Seleção Outras formas de Egressos Financiamento
Estudantil: SIM NÃO

TIPO DE FINANCIAMENTO ESTUDANTIL REEMBOLSÁVEL

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: _____