

GRADUAÇÃO
FICHA MÉDICA

FOTO
3 x 4

NOME: Kauane Kettelyn de Jesus dos Santos		
CURSO: Enfermagem		TURNO: Noturno
FILIAÇÃO:		
PAI: Jailson dos Santos		
MÃE: Eliane de Jesus Santos		
ENDEREÇO: Loteamento Mirante do Sol		
BAIRRO: Sítio Virgínia I		CEP: 45400-000
CIDADE: Valença		TELEFONE: (75) 988485949
TIPO SANGUÍNEO:	RH:	Email: kauanekettelyna@gmail.com
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO: () SIM (X) NÃO QUAL? _____		
ALERGIAS: () SIM (X) NÃO QUAL? _____		
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA: Casa		
EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA: Mãe (75) 98860-0775		
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: Kauane Kettelyn de Jesus dos Santos

Data de Nascimento: 08 / 05 / 2005 Sexo: Masculino Feminino Cor/Raça:

Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada

Nome Completo da Mãe: Elisene de Jesus Santos

Nome Completo do Pai: Jailson dos Santos

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

Pais de Origem: Brasil Unidade Federativa de Nascimento: Bahia

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: SSP

Telefone Celular: (75) 988485949 Telefone para Recado: (75) 988485949

E-mail: kaunamekettelyn2@gmail.com

DOCUMENTOS

RG: 21.290.207-60 Órgão Expedidor: SSP

CPF: 093305.095-09 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: Enfermagem Ingresso (ano/semestre): 1º semestre

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: _____