

GRADUAÇÃO
FICHA MÉDICA

NOME: <u>Guilherme dos Santos Martins</u>		
CURSO: <u>Guineiro Contábil</u>	TURNO: <u>Noite</u>	
FILIAÇÃO:		
PAI: <u>Miguel Romão Martins</u>		
MÃE: <u>Josilene Souza dos Santos</u>		
ENDEREÇO: <u>Rua Emmanuélino Linheu</u>		
BAIRRO: <u>Pina</u>	CEP: <u>45435-000</u>	
CIDADE: <u>Itubera</u>	TELEFONE: <u>7398189-8944</u>	
TIPO SANGUÍNEO:	RH:	Email: <u>martinsguilherme397@gmail.com</u>
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO:		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____		
ALERGIAS:		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____		
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA: <u>Itubera - Hospital ou</u>		
<u>Santa Casa de Itubera</u>		
EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA: <u>Mãe -> Telefone 7398127-2862</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: Giúlia dos Santos Martins

Data de Nascimento: 03 / 10 / 2004 Sexo: Masculino Feminino Cor/Raça:

Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada

Nome Completo da Mãe: Jaqueline Souza dos Santos

Nome Completo do Pai: Miguel Romão Martins

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

País de Origem: Brazil Unidade Federativa de Nascimento: Bahia

Município de Nascimento: Ilhéus - Ba

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: 7398189-8994 Telefone para Recado: 73981272862

E-mail: martinsgiulia397@gmail.com

DOCUMENTOS

RG: 16.686.034-46 Órgão Expedidor: _____

CPF: 867.397.685-62 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: Curso Contábil Ingresso (ano/semestre): 2024.1^o

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: _____