

GRADUAÇÃO
FICHA MÉDICA

NOME: <u>Daio Santos Alexandria</u>		
CURSO: <u>Estética e Cosmética</u>	TURNO: <u>noturno</u>	
FILIAÇÃO:		
PAI: <u>Denis Sacramento da Alexandria</u>		
MÃE: <u>Selma Santos Alexandria</u>		
ENDEREÇO: <u>Damara dos Palmares</u>		
BAIRRO:	CEP: <u>45445000</u>	
CIDADE: <u>Camamu - Ba</u>	TELEFONE: <u>(73) 991869979</u>	
TIPO SANGUÍNEO: <u>AB-</u>	RH:	Email: <u>DaioSantos1990@gmail.com</u>
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO:		
<input type="checkbox"/> SIM <input checked="" type="checkbox"/> NÃO QUAL? _____		
ALERGIAS:		
<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO QUAL? <u>Não</u>		
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA: <u>Itaruma - BA</u>		
EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA: <u>(73) 991869979 / (73) 9978-4142</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: Daís Santos Alexandria

Data de Nascimento: 07 / 04 / 2004 Sexo: Masculino Feminino Cor/Raça:

Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada

Nome Completo da Mãe: Selma Santos Alexandria

Nome Completo do Pai: Denis Sacramento da Alexandria

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

País de Origem: Brazil Unidade Federativa de Nascimento: Bahia

Município de Nascimento: Camamu - 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? Acadêmica RG 23.312.684.87

CONTATOS

Telefone Residencial: (73) 9902-4166 Telefone Comercial: (73) 991869979

Telefone Celular: (73) 99186-9979 Telefone para Recado: (73) 99186-9979

E-mail: Daís Santos 199@gmail.com

DOCUMENTOS

RG: 23.312.684-87 Órgão Expedidor: Secretaria de Segurança Pública Instituto de Identificação

CPF: 103.997.995.98 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: Ostética e Cosmética Ingresso (ano/semestre): 1º ano / 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 Desconto

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: Todos