

FOTO
3x4GRADUAÇÃO
FICHA MÉDICA

NOME: BEATRIZ SOUSA OLIVEIRA		
CURSO: PSICOLOGIA	TURNO: NOTURNO	
FILIAÇÃO: PAI: MARCOS VINÍCIUS PER OLIVEIRA MÃE: ANRÉCIA RITA PEREIRA DE SOUSA		
ENDEREÇO: RUA DUQUE DE CARIAS		
BAIRRO: CENTRO	CEP: 4900000	
CIDADE: VALENÇA	TELEFONE:	
TIPO SANGUINÉO:	RH: 22.529.995-00	Email: beatriz252@icloud.com
PORTADOR DE ALGUM PROBLEMA CONGÊNITO: () SIM (x) NÃO QUAL? _____		
ALERGIAS: (x) SIM () NÃO QUAL? CERVEJA, BOLETA, CHOCOLATE		
EM CASO DE URGÊNCIA ENCAMINHAR PARA: CPSA		
EM CASO DE URGÊNCIA LIGAR PARA: 75 98335 7328 ANRÉCIA RITA		
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. Secretária de

Registros Acadêmicos

IDENTIFICAÇÃO

Nome Completo: BEATRIZ SOUSA OLIVEIRA

Data de Nascimento: 31 / 03 / 2005 Sexo: Masculino Feminino Cor/Raça:

Branca Parda Indígena Preta Amarela Não Declarada

Nome Completo da Mãe: ANAPÉIA ELTA ELZEIRA DE SOUSA

Nome Completo do Pai: MARCOS VINÍCIUS DE OLIVEIRA

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - nascido no exterior ou naturalizado Estrangeira

País de Origem: BRA Unidade Federativa de Nascimento: BA

Município de Nascimento: VALENÇA - 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 a/ou informações?

ACADÊMICA FINANCEIRA

Não

Sim. Quem? _____ RG 22.529.995-00

CONTATOS

Telefone Residencial: _____ Telefone Comercial: _____

Telefone Celular: 7398433-9243 Telefone para Recado: 7398433-9243

E-mail: beatriz.252@vix.br

DOCUMENTOS

RG: 22.529.995-00 Órgão Expedidor: SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

CPF: 062.509.955-95 Doc. de Estrangeiro ou Passaporte: _____

VINCULO AO CURSO

Curso: PSICOLOGIA Ingresso (ano/semestre): 2024 1º SEMESTRE

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

Estudante: 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: _____