



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
CENTRO DE REGISTRO E INDICADORES ACADÊMICOS
CORDENADORIA DE ADMISSÃO E CADASTRO



Foto 3x4

CADASTRO ACADÊMICO

CURSO:		CAMPUS:	
MATRÍCULA:			
DADOS PESSOAIS			
Nome			
Data de Nascimento	Estado Civil: () Solteiro () Casado () Divorciado () Desquitado () Viúvo () Outros		
Nacionalidade(país)			
Naturalidade(cidade)	Estado(UF)	Sexo: () Feminino () Masculino	
Filiação	Pai		
	Mãe		
E-mail	ETNIA :	() Branco () Pardo () Negro () Índio () Amarelo	
Tipo Sangüíneo	Fator RH	() Positivo () Negativo	
DOCUMENTAÇÃO			
Identidade	Estado (UF)	Órgão Emissor	Data Emissão:
Título de Eleitor	UF	Data Emissão:	
CPF	Documento Militar		
ENDEREÇOS			
Endereço Residencial			Nº
Cidade	UF	Bairro:	CEP:
Telefone Residencial:		Telefone Celular:	
DADOS ESCOLARES			
Ano em que concluiu o Ensino Médio:			
Estabelecimento			
Cidade:		Estado:	

Atesto que as informações acima estão corretas. Declaro que **não** ocupo vaga em quaisquer cursos de graduação de outra instituição pública de ensino superior brasileira, bem como de ter conhecimento de que a Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, proíbe a uma mesma pessoa ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em curso diferente em uma ou mais instituições públicas de ensino superior brasileiras.

Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a esse Centro de Registro e Indicadores Acadêmicos da UFPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Pará.

Data / /

Assinatura do Aluno

Assinatura do Resp. pela Recepção de Documentos

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ	
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO	
COMPROVANTE DE HABILITAÇÃO AO VÍNCULO INSTITUCIONAL 2010	
Nome	<input type="text"/>
Curso	<input type="text"/>
Compareça no seu Colegiado de Curso munido desse comprovante a fim de efetuar sua MATRÍCULA.	

SERVIDOR DA UFPA (Legível)	
-----------------------------------	--