



UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA/UESC
CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA/CEAD
DIREÇÃO DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/DEG
SECRETARIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO/SEG
CURSO DE PEDAGOGIA A DISTÂNCIA

FOTO 3X4

FICHA DE MATRÍCULA – SEMESTRE 2015/2

NOME COMPLETO:			SEXO (F/M)	POLO DE APOIO PRESENCIAL:	
DATA DE NASCIMENTO:	TIPO SANGUINEO:	ESTADO CIVIL:	NACIONALIDADE:	ETNIA:	
NATURALIDADE (CIDADE):	ESTADO (SIGLA):	RELIGIÃO:	PROFISSÃO:		
POSSUI NECESSIDADES EDUCATIVAS ESPECIAIS:			QUAL:		
NOME DO PAI:					
NOME DA MÃE:					

DOCUMENTOS

RG:	EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR/UF:
CPF:	EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:
RESERVISTA:	EXPEDIÇÃO:	ORGÃO EXPEDIDOR:
TÍTULO DE ELEITOR:	EXPEDIÇÃO:	ZONA:
		SEÇÃO:
MUNICÍPIO DO TÍTULO:		UF:

ENDEREÇO RESIDENCIAL:

RUA:		NÚMERO:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	ESTADO:	CEP:
FONE RESIDENCIAL: ()	CELULAR: ()	OUTROS:	

E-MAIL:

DADOS ESCOLARES:

INSTITUIÇÃO DO ENSINO MÉDIO:	PÚBLICA: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	CONCLUSÃO:	CIDADE:	UF:
INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:	CURSO:	CONCLUSÃO:	CIDADE:	UF:

DADOS PROFISSIONAIS:

LOCAL:	CARGO:	CIDADE:	UF:
--------	--------	---------	-----

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (Menores):	ASSINATURA DO ACADÊMICO:	DATA:
--------------------------------------	--------------------------	-------

