***CADASTRO DE DISCENTES PPGPur***

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Aluno: |  |
| Data de Nascimento: |  |
| Instituição de Graduação: |  |
| Curso de Graduação: |  |
| Ano de Graduação |  |
| Possui pós-graduação? | Não () Sim () Na Instituição:  Curso:   Ano de Conclusão:   |
| E-mail: |  |
| Telefone fixo com DDD: |  |
| Telefone celular: |  |
| Telefone para recado: |  |
| Estado Civil: |  |
| Cor/Raça: |  |
| Necessidades especiais: | Não () Sim (): |
| Nacionalidade: |  |
| Estado onde nasceu: |  |
| Cidade onde nasceu: |  |
| Nome do Pai: |  |
| Nome da Mãe: |  |
| CPF: |  |
| RG: | Número: Órgão Expedidor: UF de Emissão do RG: Data de emissão do RG:  |
| Endereço Residencial: | Rua/Av: Complemento: Bairro: UF: Cidade: CEP:  |
| Pessoa a ser avisada em caso de emergência: | Nome: Grau de parentesco: E-mail: Telefone: Endereço completo:  |