IFRS – CAMPUS POA – CADASTRO DE ALUNOS

MATRÍCULA ____ / __ - __

NOME:

NOME SOCIAL:

ESTADO CIVIL:
- ☐ 01 Solteiro
- ☐ 02 Casado
- ☐ 03 Desquitado
- ☐ 04 Divorciado
- ☐ 05 Viúvo
- ☐ 06 Separado

SEXO: ☐ 01 Feminino ☐ 02 Masculino

DATA DE NASCIMENTO: __ / __ / ____

ESCOLARIDADE

ORIUNDO DE ESCOLA ☐ **PÚBLICA** ☐ **PRIVADA** ☐ **PRIVADA COM BOLSA**

PAI:

MAE:

COR/RAÇA: ☐ Branca ☐ Preta ☐ Parda ☐ Amarela ☐ Indígena

NATURALIDADE: ☐ **PORTO ALEGRE** **OUTRA**

RG: **DATA DE EXPEDIÇÃO:** __ / __ / __

ÓRGÃO EXPEDIDOR: ☐ **SSP/RS** ☐ **SJS/RS** **OUTRO**

CPF: -

TÍTULO DE ELEITOR: **ZONA:**

SEÇÃO: **UF DO TÍTULO:** **DATA DE EMISSÃO** __ / __ / ____

PASSAPORTE N º _____ **CERTIFICADO DE RESERVISTA**

END. RESIDENCIAL:

Nº **COMP.**

CEP: - **BAIRRO:**

CIDADE : ☐ **Porto Alegre** **OUTRA**

RENDA BRUTA FAMILIAR **R$** **Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE DEPENDEM DESTA RENDA**

TELEFONE 01 Celular __ - ____ 03 Residencial __ - ____

02 Recados __ - ____ 04 Profissional __ - ____

CURSO **TURNO** ( ) M . ( ) T. ( ) N .

E-mail:.....@.....

Porto Alegre, ...de.....20..... Assinatura: _____