Foto

UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GRADUAÇÃO**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 213, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br

N° Matrícula:

FICHA CADASTRAL DO ALUNO

IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Estado Civil:	**Casado(a)**		**Solteiro(a)**		**Sexo**	M	F	**Data Nascimento**
Sexo:								**Dia** / **Mês** / **Ano**
Naturalidade :								/ /
UF:			**Nacionalidade:**					

FILIAÇÃO

Nome do Pai :

Nome da Mãe :

RESIDÊNCIA

End. (Rua, Av. etc)		Nº	
Cidade:	UF:	Bairro:	CEP:
Telefone fixo:	Cel.	e-mail:	

DOCUMENTOS PESSOAIS

RG:		Órg. Exp.:	UF:	Data Exp.:
CPF:		Título de Eleitor:		

Etnia/Raça		Parda		Preta		Branca		Indígena		Amarela			Indígena
Deficiência		Sem Deficiência											
		Com Deficiência	(Caso declare possuir algum tipo de deficiência, deverá ser preenchido o formulário complementar para descrição da deficiência)										

INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:

Tipo de Instituição:		Pública		Privada			
Cidade:			UF		Ano de Conclusão:		

Forma de Ingresso(Para uso exclusivo da UFT)

Processo Seletivo	**Vestibular**	**SiSU**	**Transferência**	**Intercâmbio**	**PEC-G**
	Parfor	**EaD**			

Modalidade de Vaga

Universal		**Ampla Concorrência**
Lei 12.711		**EP ≤ 1,5 salários mín.** - Demais candidatos
		EP ≤ 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
		EP > 1,5 salários mín. - Demais candidatos
		EP > 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
Ações afirmativas		**Quilombolas**
		Indígenas

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

Solicito Matrícula no 1º semestre do Curso de: _____

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e aceitar todas as normas regimentais da UFT.

↘ Assinatura do aluno: _____

Data: _____/_____/201__

COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

Nome do Aluno:		Campus:
Curso:	Turno:	

_____, _____/_____/201__

↘ _____

Assinatura do(a) Secretário(a) Acadêmico | **Assinatura do(a) Candidato(a) Aprovado(a)/Procurador(a)**