

FICHA CADASTRAL DE ALUNOS  
FAVOR PREENCHER **COM LETRA LEGÍVEL**  
CONFORME SUA CERTIDÃO DE NASCIMENTO/CASAMENTO

Cole aqui um retrato 3x4

Nome completo:

Matrícula UFPR:

Nacionalidade:

Natural do Estado:

Cidade

Data de Nascimento:

CPF:

Carteira de Identidade Nº:

Órgão Expedidor:

Data de Expedição

Número do Documento Militar:

Tipo de Documento: ( ) CAM ( ) CDI ( ) Não Possui

Pai:

Mãe:

Endereço completo em Curitiba ou Região Metropolitana

Bairro:

CEP:

Cidade:

UF:

Estado Civil:

Filhos:

Telefone residencial:

Celular de Curitiba:

E-mail:

Problema de saúde/ tratamento (especifique)

Teve varicela/catapora? : ( ) Sim ( ) Não

Entregou Carteira de Vacinação: ( ) Sim ( ) Não

Instituição / Segundo Grau:

Cidade:

UF:

País:

Ano de Conclusão do 2º Grau:

Em caso de emergência, entrar em contato com.....

Fone:

Celular:

Assinatura que será utilizada em listas de frequência

Escreva abaixo em uma frase (com letra cursiva) a sua maior expectativa no curso: