

Foto	UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO	
	Avenida NS15, Quadra 109 Norte   Plano Diretor Norte Sala 213, Bloco IV, Reitoria, Câmpus de Palmas  77001-090 Palmas/TO (63) 3232-8032   www.uft.edu.br/prograd   prograd@uft.edu.br	

Nº Matrícula:

### FICHA CADASTRAL DO ALUNO

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Estado Civil:	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Solteiro(a)	<input type="checkbox"/>	Sexo:	M	<input type="checkbox"/>	F	<input type="checkbox"/>
Naturalidade	UF:	Nacionalidade	Data Nascimento			Dia		Mês	Ano
						/		/	

#### FILIAÇÃO

Nome do Pai :

Nome da Mãe :

#### RESIDÊNCIA

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

#### DOCUMENTOS PESSOAIS

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

Cor/Raça	<input type="checkbox"/> Parda	<input type="checkbox"/> Preta	<input type="checkbox"/> Branca	<input type="checkbox"/> Amarela	<input type="checkbox"/> Indígena
----------	--------------------------------	--------------------------------	---------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------

Se Indígena ou Quilombola, informar ainda:

Indígena- Nome da Etnia/Comunidade: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

Quilombola- Nome do Quilombo: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_

#### DEFICIÊNCIA

Deficiência	<input type="checkbox"/> Sem Deficiência	(Caso declare possuir algum tipo de deficiência, deverá ser preenchido do formulário complementar para descrição da deficiência)
	<input type="checkbox"/> Com Deficiência	

#### INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:

Tipo de Instituição:	<input type="checkbox"/> Pública	<input type="checkbox"/> Privada	Nome:
Cidade:	UF:	Ano de Conclusão:	

(Para uso exclusivo da UFT)

Forma de ingresso	<input type="checkbox"/> PEC-G	<input type="checkbox"/> SISU	<input type="checkbox"/> Extravestibular	<input type="checkbox"/> Transferência	<input type="checkbox"/> Intercâmbio	<input type="checkbox"/> Processo Seletivo
-------------------	--------------------------------	-------------------------------	--	--	--------------------------------------	--

Cotas	<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência
Lei 12.711	<input type="checkbox"/> L1 EP ≤ 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	<input type="checkbox"/> L2 EP ≤ 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
	<input type="checkbox"/> L3 EP > 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	<input type="checkbox"/> L4 EP > 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas

Ações afirmativas	<input type="checkbox"/> A1 Indígenas
	<input type="checkbox"/> A2 Quilombolas

#### 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: \_\_\_\_\_

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)