

Foto

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
DIRETORIA DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO  
Avenida NS15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte  
Sala 213, Bloco IV, Reitoria, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO  
(63) 3229-4032 | www.uft.edu.br/prograd | prograd@uft.edu.br



### FICHA CADASTRAL PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

#### IDENTIFICAÇÃO

Nome:

Estado Civil: Sexo:	Casado(a)	<input type="checkbox"/>	Solteiro(a)	<input type="checkbox"/>	Sexo	M	F
------------------------	-----------	--------------------------	-------------	--------------------------	------	---	---

Naturalidade		UF	Nacionalidade		Data Nascimento		
					Dia	Mês	Ano
					/	/	

#### 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:		

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"/>	Vestibular	<input checked="" type="checkbox"/>	SISU	<input type="checkbox"/>	Extravestibular	<input type="checkbox"/>	Transferência	<input type="checkbox"/>	Intercâmbio	<input type="checkbox"/>	PEC-G
-------------------	--------------------------	------------	-------------------------------------	------	--------------------------	-----------------	--------------------------	---------------	--------------------------	-------------	--------------------------	-------

Cotas	AC/A0	Ampla Concorrência
Lei 12.711	L1	EP ≤ 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	L2	EP ≤ 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
	L3/L5	EP > 1,5 salários mín. - Demais candidatos
	L4/L6	EP > 1,5 salários mín. - Pretos, Pardos ou Indígenas
	L9	EP ≤ 1,5 salários mín. - Com deficiência - Demais candidatos
	L10	EP ≤ 1,5 salários mín. - Com deficiência - Pretos, Pardos ou Indígenas
	L13	EP > 1,5 salários mín. - Com deficiência - Demais candidatos
	L14	EP > 1,5 salários mín. - Com deficiência - Pretos, Pardos ou Indígenas
Ações afirmativas	A1/V1103	Indígenas
	A2/V1104	Quilombolas

#### SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

Solicito Matrícula no Curso de:

Declaro serem verdadeiras as informações prestadas e aceitar todas as normas regimentais da UFT. Declaro, ainda, ter conhecimento de que este documento não vale como comprovante de matrícula e deverei apresentá-lo no ato da matrícula presencial, juntamente com a documentação necessária, sob pena de eliminação do processo seletivo.

Assinatura: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

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)