**Ficha de Dados - Novos Alunos - 2024**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **Orientador** |  |
| **RG** |  | **Data de emissão** |  | **Órgão/Estado(UF)** |  |
| **CPF** |  | **Estado Civil** |  |
| **Data Nascimento** |  | **Naturalidade****(Cidade/Estado)** |  |
| **Sexo** | [ ]  MASCULINO [ ]  FEMININO | **Mão da escrita** | [ ]  DIREITA [ ]  ESQUERDA |
| **Cor/Raça**  | [ ]  AMARELA [ ]  BRANCA [ ]  INDÍGENA [ ]  PRETA [ ]  PARDA [ ]  NÃO DESEJA DECLARAR |
| **Nome da Mãe** |  |
| **Nome do Pai** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone Fixo** |  | **Telefone Celular** |  |
| **Última Titulação** |  [ ]  GRADUAÇÃO (P/ ingresso Mestrado) [ ]  MESTRADO (P/ ingresso Doutorado)  | **Ano****(da última titulação)** |  |
| **Instituição****(onde obteve a última titulação)** |  | **Área (última titulação - Ex.: Veterinária)** |  |
| **Banco\*\*** |  | **Agência** |  | **Conta** |  |
| **Possui CadÚnico** (Caso sim, enviar comprovante) | [ ]  SIM [ ]  NÃO | **Necessita de bolsa de estudos**  | [ ]  SIM (Precisará de bolsa [ ]  NÃO (Não precisará dede estudos durante o curso) bolsa de estudos durante o curso)  |
| **Exerce outra atividade (com ou sem remuneração)** | [ ]  SIM [ ]  NÃO | **Caso exerça, ficará (durante o curso)** | [ ]  SEM RECEBER [ ]  RECEBENDO(Liberado das atividades, sem r**emuneração**) (Estará recebendo r**emuneração**) |
| **Qual o setor (caso esteja exercendo atividades)** | [ ]  PÚBLICO [ ]  PRIVADO | **Qual a esfera (caso esteja exercendo atividades)** | [ ]  MUNICIPAL [ ]  ESTADUAL [ ]  FEDERAL  |
| **Qual a ocupação (caso esteja exercendo atividade)** |  | **Qual local/empresa (caso esteja exercendo atividades)** |  |
| **Possui alguma deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação** (caso sim, especificar o tipo no quadro ao lado) |  [ ]  SIM [ ]  NÃO |  |

 **\*\*** Alunos que serão contemplados com bolsa devem possuir conta corrente (não pode ser conta poupança, nem conjunta).