



Anexo 1

REQUERIMENTO DE RESIDÊNCIA – 2019.1

NOME COMPLETO:

NOME DA MÃE:..... Apelido:

NOME DO PAI: Apelido:.....

REGISTRO GERAL (CARTEIRA DE IDENTIDADE)

SEXO

CPF

													F	M
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	---

													-	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

ENDEREÇO: Nº

Bairro:..... CIDADE:..... Estado:

Ponto de Referência:.....

TELEFONE PARA CONTATO

DATA DE NASCIMENTO: __/__/__

																				-	
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--

MATRICULADO NO CURSO:

() PÓS MÉDIO: () AGRICULTURA () ZOOTECNIA

() ENSINO MÉDIO INTEGRADO: () AGROPECUÁRIA () AGROINDÚSTRIA. () INFORMÁTICA. SÉRIE _____

() SUPERIOR: CURSO:

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: () SIM () NÃO

QUAL? _____

POSSUI ALGUMA ALERGIA? () SIM () NÃO

ESPECIFIQUE: _____

DOENÇA CRONICA: () HIPERTENSÃO () DIABETES () CORAÇÃO () OUTRA

ESPECIFIQUE: _____

FAZ USO DE REMÉDIO CONTROLADO? () SIM () NÃO

QUAIS? _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA PROCURAR POR:

TELEFONE:.....

Guanambi, ____ de _____ de _____.

Assinatura do pai ou responsável