

ANEXO I
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – CURSOS EaD

DADOS DO CANDIDATO		
Nome:		
Nome Social:		
RG:	CPF:	Data Nascimento:
Raça: () Preto () Negro () Pardo () Branco () Amarelo () Indígena () Quilombola		
Sexo:	Naturalidade:	
Nacionalidade:		
Portador de necessidades especiais: () SIM () NÃO		
Se a resposta anterior for sim, informar o tipo:		
e-mail:	Tel. principal com DDD:	
Tel. adicional com DDD:		
Endereço completo:		
Nome do Curso:		
DECLARAÇÃO		
Declaro ainda que estou ciente das normas do Edital N° 36, de 08 de dezembro de 2023 , e que são verídicas as informações preenchidas neste formulário.		
Local, _____, ____/____/____		
_____ Assinatura do Candidato(a)		
_____ Assinatura do Responsável para candidato(a) menor que 18 anos		