IFRS – CAMPUS POA – CADASTRO DE ALUNOS

MATRÍCULA / -

NOME:

NOME SOCIAL:

ESTADO CIVIL:
☐ 01 Solteiro ☐ 04 Divorciado
☐ 02 Casado ☐ 05 Viúvo
☐ 03 Desquitado ☐ 06 Separado

SEXO: ☐ 01 Feminino ☐ 02 Masculino

DATA DE NASCIMENTO: / /

ESCOLARIDADE

ORIUNDO DE ESCOLA **PÚBLICA** **PRIVADA** **PRIVADA COM BOLSA**

PAI:

MAE:

COR/RAÇA: Branca Preta Parda Amarela Indígena

NATURALIDADE: **PORTO ALEGRE** **OUTRA**

RG: **DATA DE EXPEDIÇÃO:** / /

ÓRGÃO EXPEDIDOR: **SSP/RS** **SJS/RS** **OUTRO**

CPF: -

TÍTULO DE ELEITOR: **ZONA:**

SEÇÃO: **UF DO TÍTULO:** **DATA DE EMISSÃO** / /

PASSAPORTE N º _____ **CERTIFICADO DE RESERVISTA**

END. RESIDENCIAL:

Nº **COMP.**

CEP: - **BAIRRO:**

CIDADE : **Porto Alegre** **OUTRA**

RENDA BRUTA FAMILIAR **R$** **Nº DE PESSOAS DA FAMÍLIA QUE DEPENDEM DESTA RENDA**

TELEFONE 01 Celular - 03 Residencial -

02 Recados - 04 Profissional -

CURSO **TURNO** **( ) M . ( ) T. ( ) N .**

E-mail:.....@.....

Porto Alegre, ...de.....20..... Assinatura: _____