|  |
| --- |
| FOTO |

**CADASTRO ACADÊMICO**

MATRÍCULA:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | PASSAPORTE(se estrangeiro): | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | | | | | | | | |
| Nome Oficial: | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | |
| Gênero: Masculino Feminino | | | | | | | Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| Estado Civil:  Casado(a) Desquitado(a) Divorciado(a) Outro Separado Consensualmente Separado Judicialmente  Solteiro(a) União Estável Viúvo(a) | | | | | | Cor/ raça  Amarelo Branco Indígena Não informado  Pardo Preto | | | | | |
| Escola de Conclusão do Ensino Médio | | | | | | | | | Tipo da Escola de Ensino Médio:  Pública Privada | | |
| Ano de Conclusão: | | | | | | Possui algum tipo de Necessidade Especial\*:  Sim Não | | | | | |
| Tipo Sanguíneo: O- O+ A- A+ B- B+ AB- AB+ | | | | | | | | | | | |
| **NATURALIDADE** | | | | | | | | | | | |
| PAIS: | UF: | | MUNICÍPIO: | | | | | | | | |
| NACIONALIDADE: | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| RG: | ESTADO (UF)  : | | ÓRGÃO EMISSOR: | | | | | | | DATA EMISSÃO: | |
| TÍTULO DE ELEITOR: | | | ZONA: | | | | | SEÇÃO: | | | UF: |
| CERTIFICADO MILITAR: | | | | | | | | DATA DE EXPEDIÇÃO: | | | |
| SÉRIE: | | CATEGORIA : | | | | | | ÓRGÃO: | | | |
| PASSAPORTE: | | | | | RNE(Registro Nacional de Estrangeiro): | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | |
| CEP: | | | | | | | | | | | |
| LOGRADOURO: | | | | | | | | | | NO: | |
| BAIRRO: | | | | | | | | COMPLEMENTO: | | | |
| UF: | MUNICÍPIO: | | | | | | | | | | |
| TEL FIXO: | | | | TEL CELULAR: | | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS** | | | | | | | | | | | |
| Não é permitido informar dados bancários de terceiros. Apenas uma conta bancária que tenha como titular o próprio aluno será aceita no cadastro para o recebimento de qualquer tipo de auxílio financeiro ou bolsa remunerada que o mesmo possa vir a ter na Universidade.  BANCO:  AGÊNCIA  CONTA: | | | | | | | | | | | |
| DADOS ACADÊMICOS | | | | | | | | | | | |
| Curso de Mestrado: Recursos Naturais da Amazônia - PPGRNA | | | | | | | | | | | |

Linha de Pesquisa: ( ) Genética e Conservação ( ) Bioprospecção ( ) Processos de Interação

Universidade: UFOPA

Cidade: Santarém Estado: Pará País: Brasil

Atesto que as informações acima estão corretas. Declaro que não ocupo vaga em quaisquer cursos de Pós-Graduação Stricto Senso de outra instituição pública de ensino superior brasileira, bem como de ter conhecimento de que a Lei nº 12089, de 11 de novembro de 2009, proíbe a uma mesma pessoa ocupar, simultaneamente, duas vagas no mesmo curso ou em curso diferente em uma ou mais instituições públicas de ensino superior brasileiras. Declaro, mais, estar ciente de que devo comunicar a Secretaria do PPGRNA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com a Universidade Federal do Oeste do Pará.

Santarém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Assinatura da(o) discente |  | Carimbo e Assinatura  Secretaria PPGRNA/UFOPA |