**FICHA FUNCIONAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo (nome civil sem abreviação):** | **Matrícula** |
| **Nome do Pai:** | **Nome da Mãe:** |
| **Sexo:**  | **Data Nasc.:** | **a) Estado Civil:****[ ]  Casado [ ] Companheiro [ ] Solteiro [ ] Desquitado [ ] Divorciado [ ] Separado** **[ ] Viúvo** |
| **Nome do cônjuge:**  |
| **Nacionalidade:** | **Município de Nascimento:**  | **UF:**  |
| **b) CPF:** | **c) PIS/PASEP:** | **Data de emissão:** |
| **d) Cédula de Identidade RG ou equivalente:** | **Órgão Expedidor:** | **UF** | **Data de Expedição** |
| **e) Título de Eleitor:** | **Zona:** | **Seção:** | **UF:** |
| **f) Documento Militar (Sexo Masculino)** | **Ministério:** **[ ] Exército** **[ ] Marinha** **[ ]  Aeronáutica** | **Série:** | **Categoria:** | **UF:** |
| **g) Dados de Conta Corrente** |
| **Banco do Brasil: 001** | **Agência:** | **Conta Bancária:** |
| **h) Comprovação de Endereço** |
| **Logradouro:** | **Nº** | **Complemento:** |
| **Bairro:** | **Município:** | **UF** |
| **CEP:** | **Telefone c/ prefixo:** | **Celular c/ prefixo:** |
| **E-mail:** |
| **Escolaridade** |
|  **[ ]  Fundamental [ ] Médio**  **[ ] Superior Completo** **[ ] Especialização**  **[ ]  Mestrado**  **[ ]  Doutorado** |
| **INFORMAÇÕES PARA O CENSO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR** |
| **Cor/raça:****[ ] Branca** **[ ] Preta** **[ ] Parda** **[ ] Amarela** **[ ] Indígena** **[ ] Não dispõe da informação** **[ ] Não declarado** |
| **Deficiência, caso possua:****[ ] Cegueira****[ ] Visão subnormal ou baixa visão** **[ ] Surdez** **[ ] Deficiência auditiva** **[ ] Deficiência física** **[ ] Surdocegueira****[ ] Deficiência múltipla** **[ ] Deficiência intelectual** |

**Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- MT, \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.**

**Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**