



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA HELENA DE GOIÁS

ADM 2017-2020

**FICHA CADASTRAL
ESTUDANTE UNIVERSITÁRIO**

1. Dados Pessoais

Nome completo: _____

Filiação: Pai: _____ Mãe: _____

Sexo: () Masculino () Feminino Data de Nascimento: _____

Carteira de Identidade nº _____ Órgão Exp.: _____ Estado Civil: _____

CPF nº _____ Nacionalidade: _____

Título de Eleitor nº _____ Naturalidade: _____

Endereço: _____

Telefone: Residencial _____ Celular: _____

Local de Trabalho: _____

Horário de Trabalho: _____ Email: _____

2. Dados Acadêmicos

Cidade: _____

Universidade/Faculdade: _____

Nº da Matrícula: _____

Curso: _____

Duração do Curso: _____

Período: _____

Ano de Entrada: _____ Previsão de Término: _____

Turno: () Matutino () Vespertino () Noturno () Integral

Associação: _____

Quantidade de dias que utiliza o transporte por semana: _____

Estágio: () Sim () Não. Em caso positivo, quantos dias por semana e turno: _____

Tem aula aos sábados? () Sim () Não. Em caso positivo, horário: _____

Comentários/Observação: _____

Assinatura do Estudante

OBSERVAÇÃO:

- Todos os campos são de preenchimento obrigatório
- Devem ser apresentados cópia dos seguintes documentos: RG, CPF, Título Eleitoral, 01 foto 3x4, comprovante de endereço dos últimos 03 meses, comprovante de matrícula atual.
- O cadastro somente será recebido com a apresentação de todos os documentos.

Santa Helena de Goiás, ____/____/2017.