



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ – UFPA
FACULDADE DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS - ICB
CURSO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS
(LICENCIATURA E BACHARELADO)



CADASTRO ACADÊMICO

MATRÍCULA Nº: _____ ANO DE CONCLUSÃO DO 2º GRAU: _____

TIPO DE INGRESSO: () Vestibular-cotista
() Vestibular não cotista
() Mobilidade Acadêmica
() Transferência

DADOS PESSOAIS

NOME: _____

SEXO: () MASCULINO () FEMININO Data de Nascimento: ____/____/____

FILIAÇÃO: Pai: _____
Mãe: _____

ESTADO CIVIL: () Solteiro () Casado () Viúvo () Divorciado () Outros

NATALIDADE (Cidade/Estado): _____ - _____

NACIONALIDADE: _____

ENDEREÇO (COMPLETO): _____

BAIRRO: _____ CIDADE: _____ UF: _____

CEP: _____

TELEFONES: FIXO: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: PRINCIPAL: _____ ALTERNATIVO: _____

DOCUMENTOS

Identidade Nº: _____ Expedidor: _____ Em: ____/____/____

Título Eleitoral Nº _____ Zona: _____ Seção: _____

CPF Nº: _____ Documento Militar: _____

Data: ____/____/____ _____

Assinatura do Aluno