

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS  
CAMPUS AVANÇADO FORMOSO DO ARAGUAIA  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES

**CURSO FIC EM FORMAÇÃO DE PROFESSORES INDÍGENAS  
EM ENSINO DE CIÊNCIAS E MATEMÁTICA**

**FOTO 3X4**

**FICHA DE DADOS PESSOAIS:**

Nome Completo:					
Sexo:		Data de Nascimento:	CPF:		
Naturalidade:			Estado:		

Numero de Filhos:		E-mail:			
Portador de Necessidades Especiais:		SIM*	NÃO	*caso SIM, especifique:	

RG:		Órgão Emissor:		UF:		Data de expedição:	/	/
-----	--	----------------	--	-----	--	--------------------	---	---

Estado Civil:	Casado	Divorciado	Solteiro	Viúvo	União Estável	
Etnia/Raça:	Amarela	Branca	Parda	Preta	Indígena	Não Declarada

Nome da Mãe:					
Nome do Pai:					

**DADOS PESSOAIS DO RESPONSÁVEL LEGAL (preencha se o aluno tiver menos de 18 anos de idade)**

Nome completo:						
				Parentesco:		
Sexo:	Data de nascimento:	/	/	CPF:		
Naturalidade:				UF:		
		Número de filhos:				
Estado Civil:	Solteiro	Casado	Divorciado	Viúvo	União Estável	
Etnia/Raça:	Branca	Preta	Parda	Indígena	Amarela	Não Declarada
Telefone Residencial:	( )			Celular:	( )	

**GRAU DE FORMAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL (selecionar apenas uma das alternativas)**

Analfabeto	Fundamental Completo	Médio Completo	Especialização
Alfabetizado	Fundamental Incompleto	Médio Incompleto	Mestrado
Superior Completo	Superior Incompleto	Técnico de Nível Médio	Doutorado

**GRAU DE FORMAÇÃO DO ALUNO (selecionar apenas uma das alternativas):**

Fundamental Completo	Médio Completo	Médio Incompleto	Fundamental Incompleto
----------------------	----------------	------------------	------------------------

**TELEFONES PARA CONTATO:**

Contato 1:	( )	Contato 2:	( )	3 ( )
------------	-----	------------	-----	-------

**ENDEREÇO:**

CEP:	Cidade:	Unidade Federativa:
Rua/Avenida:	Nº:	

