**FICHA DE MATRÍCULA (*OS DADOS DEVEM SER DIGITADOS*)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Sexo: ( ) M ( ) F** | **Data de Nascimento:** | | | | | | | | | **Estado Civil:** | | | |
| **Nome completo mãe:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo pai:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Naturalidade:** | | | | | | | | | | | | **Nacionalidade:** | |
| **Nº CPF:** | | | **Nº RG:** | | **Órgão Expedidor RG:** | | | | | | | **Data Expedição RG:** | |
| **Nº Título de Eleitor:** | | | | **Zona:** | | | | | | | **Seção:** | | |
| **Endereço residencial: nº** | | | | | | | | | | | | | |
| **Bairro:** | | **Cidade:** | | | | | | | **CEP:** | | | | **Estado:** |
| **Telefone residencial: (DDD)** | | | | | | **Telefone celular: (DDD)** | | | | | | | |
| **Endereço de e-mail:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Categoria Profissional:** | | | | | | | **Registro Profissional:** | | | | | | |
| **PIS/PASEP/NIS** | | | | | | | | | | | | | |
| **Em caso de emergência avisar a:** | | | | | | | | **Telefone** | | | | | |
| **Dados Bancários**  **Nome do Banco:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome da Agência:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº Agência:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº da Conta Corrente:** | | | | | | | | | | | | | |

Vitória de Santo Antão, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

***Atesto que as informações acima são verdadeiras.***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Residente