



FICHA CADASTRAL DO ALUNO

DADOS PESSOAIS			
NOME COMPLETO:			
FILIAÇÃO:			
DATA DE NASCIMENTO: (dia, mês, ano)		NATURALIDADE:	
NACIONALIDADE:		ESTADO CIVIL:	
IDENTIDADE Nº:	ORGÃO EXPEDIDOR:	CPF:	
ENDEREÇO: RUA, AV. PRAÇA			Nº
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:	CEP.:	UF:	
TELEFONE RESIDENCIAL:		CELULAR:	
BANCO:	AGÊNCIA BANCÁRIA:	CONTA CORRENTE Nº	
EMAIL:			
DADOS PROFISSIONAIS			
EMPRESA/ÓRGÃO QUE TRABALHA:			
CARGO/FUNÇÃO:		SETOR:	
ENDEREÇO: RUA, AV. PRAÇA			Nº
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:	CEP.:	UF:	
TELEFONE COMERCIAL:		FAX:	

Declaro, ser verdadeiras as informações acima descritas.

João Pessoa, ____/____/____

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)