**REQUERIMENTO PARA CADASTRAMENTO DE ALUNO REGULAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS DO DISCENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome social: |  | | | | | | | | | | | Raça/cor: | | |  | | | | |
| Gênero: | Masculino  Feminino | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Filiação: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade: |  | | | | | Naturalidade: | | |  | | | | | Nascimento: | | | |  | |
| RG: |  | | | | | Órgão/Estado expedidor: | | | | |  | | | Expedição: | | | | |  |
| CPF: |  | | | | | | | | | | | | | Estado civil: | | | | |  |
| Título de eleitor: |  | | | | | | | Reservista: | | |  | | | | | | | | |
| Telefones para contato com DDD: | | | |  | | | | | | | | | | Celular: | | |  | | |
| E-mail(s): | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Necessidades especiais? | | Sim  Não | | | Se sim, especificar: | | | | | | | |  | | | | | | |
| Dados bancários: | | | Banco: | |  | | | | | | | | Agência: | |  | | | | |
| Conta corrente: | | | |  | | | Conta poupança: | | | | | |  | | | |

**Observações:** Anexar ao e-mail cópias dos documentos requeridos.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL DO DISCENTE** | | | | | | |
| Endereço: |  | | | | N~~º~~: |  |
| Cidade: |  | Bairro: |  | UF: |  | |
| CEP: |  | Complemento: |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | |
| Tipo de escola em que cursou o ensino médio: | | | | Pública  Privada | | | |
| Universidade de origem: | |  | | | | | |
| Curso de nível superior: | Instituição: | |  | | | Curso de graduação: |  |
| Ano e período de conclusão: | | | |  | Turno: |  |
| Curso de nível superior: | Instituição: | |  | | | Curso: |  |
| Ano e período de conclusão: | | | |  | Turno: |  |
| Pós-graduação: | Instituição: | |  | | | Curso: |  |
| Ano e período de conclusão: | | | |  | Turno: |  |
| Pós-graduação: | Instituição: | |  | | | Curso: |  |
| Ano e período de conclusão: | | | |  | Turno: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **LINHA DE PESQUISA E PROJETO** | |
| Linha de pesquisa: | Taxonomia e Sistemática  Padrões e processos evolutivos |
| Título: |  |
| Prof.(a) orientador(a): |  |
| Prof.(a) coorientador (a): |  |
| PQI: | Sou servidor da UFRN  Não sou servidor da UFRN |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO E BOLSA** | | |
| Possui atividade remunerada de qualquer natureza: | | Sim  Não |
| Possui vínculo empregatício remunerado: | | Sim  Não |
| Escolher a opção que melhor se adeque ao discente: | Tenho interesse em realizar matrícula mesmo se não contemplado com bolsa de estudos; | |
| Tenho interesse em realizar matrícula sem bolsa de estudos POIS tenho vínculo empregatício; | |
| Tenho interesse em realizar matrícula APENAS se contemplado com bolsa de estudos. | |

|  |  |
| --- | --- |
| *Declaro intenção de matricular-me como aluno(a) regular do Curso em virtude de minha aprovação no processo seletivo;*  *Declaro estar ciente de que para candidatar-me a receber cota de bolsa, não poderei estar com vínculo empregatício.* | |
| **Local e data:** | **Assinatura** (assinatura física ou eletrônica do gov.br): |