**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):      |