# (PREENCHER EM LETRA DE FORMA)

**Dados Pessoais**

Nome:

Celular: ( ) Fixo: ( ) Recado: ( )

Estado civil: CPF:

RG: Emissão (Data): / / (UF):

Nome da mãe:

Nome do pai:

E-mail: Tipo sanguíneo:

**Nascimento**

Data: / / País: Sexo:  M  F

Cidade: UF:

**Endereço Residencial**

Endereço: Número:

CEP: Complemento:

Bairro: Cidade: UF:

**Título de Eleitor**

Número: Zona: Seção:

Cidade: Estado:

Ribeirão Preto, de de

|  |
| --- |
|  |
| Assinatura do aluno |