#  APÊNDICE V DO EDITAL 34/2024 - FICHA DE DADOS CADASTRAIS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| https://portais.univasf.edu.br/sead/imagens/logo_sead_.png | **SRCA**Secretaria de Registroe Controle Acadêmico | **FICHA DE DADOS CADASTRAIS** |
| Curso: | Ano/semestre: 2024.2 |
| Polo: | Turno: EAD |
| Nome do (a) aluno (a): |
| Nome social do(a) Aluno(a), se houver: |
| Nascimento (data): | Natural (Cidade): | UF: | País: |
| CPF: | Sexo: | Identidade (nº): | Órgão Emissor: | Estado: |
| Título de Eleitor: No  | Zona: | Seção: | Estado: |
| Endereço: (Rua, Avenida, Praça) | Nº: | Apto: |
| Bairro: | Cidade: | Estado: | CEP: | Telefones: |
| E-mail: |
| Nome do Pai: |
| Nome da Mãe: |
|  Optou pelas Cotas de egressos de escola pública?( ) SIM ( ) NÃO  |  Está vinculado a algum curso da Univasf? ( ) SIM ( ) NÃO Curso:  Especifique, em caso afirmativo, qual o curso e o período de ingresso: |
| Assumo inteira responsabilidade pelas informações acima. Petrolina, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) aluno (a) ou do seu representante |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*PARA USO DA SRCA*

|  |
| --- |
| DOCUMENTOS ANEXADOS |
| **ORIGINAIS E CÓPIAS PARA AUTENTICAÇÃO OU CÓPIAS AUTENTICADAS** |
| ( ) **Documento de Identificação Oficial** com foto | ( ) Certidão de Casamento (se alterou o nome) | ( ) Cadastro de Pessoa Física (CPF) |
| ( ) Quitação com o Serviço Militar (CAM – dentro da validade ou em dia com os carimbos, CDI, CI, CRM) |
| ( )**Certificado de Conclusão do Ensino Médio** | **Histórico Escolar do Ensino Médio / Ficha 19** |
| ( ) Certificado de Conclusão de Exame Supletivo do Ensino Médio  | ( ) Certificação pelo ENEM |
| ( ) Documento de Conclusão do Ensino Médio, revalidado, com tradução oficial, se cursado fora do país |
| **Outros procedimentos** |
| ( ) Certidão de quitação eleitoral (a justificativa e o comprovante de votação **não valem** como quitação) | ( ) 01 foto 3x4 |
| ( ) Declaração informando a natureza jurídica da escola ou mantenedor (caso não conste no histórico). |
| **Comprovação quando optante de grupos específicos** |
| ( ) Laudo médico comprobatório da **deficiência** (obrigatório para os grupos LB\_PcD e LI\_PcD) ( ) **Relato Histórico** da Deficiência |
| ( ) Declaração de atuação como **professor(a)**; **Agente público** ou **Analista/desenvolvedor** (quando optante pela vaga do grupo) |
| ( ) Autodeclaração Étnico-Racial (Grupos LB\_PPI e LI\_PPI) |
| ( ) Declaração de pertencimento a comunidade remanescente de quilombo ( )Registro Administrativo de Nascimento de Indígena (RANI) |
|  |
|  Assinatura do Servidor que recebeu e conferiu a documentação \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |