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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| https://portais.univasf.edu.br/sead/imagens/logo_sead_.png | | **SRCA**  Secretaria de Registro  e 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |