|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DISCENTE** | | | | | | | | | | | |
| NOME CIVIL: | | | | | | | | | | FOTO | |
| NOME SOCIAL (Decreto Estadual nº 47.148, de 27/01/2017): | | | | | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO: | | | | ESTADO CIVIL: | | | | | |
| NATURALIDADE: | | | | UF: | NACIONALIDADE: | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | | | | | | | |
| RG: | | | | DATA EXPEDIÇÃO:       /     / | | | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | | |
| CPF: | | | |  | | | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | | | NÚMERO: | | COMPLEMENTO: |
| BAIRRO: | | CIDADE: | | | | UF: | | | CEP: | | |
| TELEFONE CELULAR: | | | | E-MAIL: | | | | | | | |
| EM CASO DE EMERGÊNCIA:  Avisar: | | | Telefone: | | | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO EM QUE CURSOU O ENSINO SUPERIOR: | | | | | | | | ANO DE CONCLUSÃO: | | | |
| SERVIDOR PÚBLICO  SIM  NÃO | ÓRGÃO: | | | | | | | SIGLA: | | | |
| ESTOU CIENTE E AUTORIZO O USO DA MINHA IMAGEM PARA FINS DE DIVULGAÇÃO E PUBLICIDADE PELA FUNDAÇÃO JOÃO PINHEIRO. | | | | | | | | | | | |
| ASSINATURA: | | | | | | | | DATA:       /     / | | | |

F