|  |
| --- |
| **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