



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DA BAHIA
SECRETARIA ACADÊMICA
COORDENADORIA DE ADMISSÃO ESTUDANTIL
COORDENADORIA DE CONTROLE E REGISTROS ACADÊMICOS

Foto
3x4

Ficha Cadastral
Forma de Entrada: PEC-G

Nº Matrícula: (Reservado para UFOB)

Obs.: Preencher com letra de forma.

Nome Civil Completo:

A inclusão do Nome Social obedecerá ao disposto no Decreto nº 8.727, de 28/04/2016 e, em caso de requerimento expresso da pessoa travesti ou transexual, constará nos documentos oficiais acompanhado do nome civil que será utilizado apenas para fins administrativos internos.

Nome Social:

RNE:	Classificação:	Validade:	Passaporte:
CPF:	Naturalidade (Cidade):	Estado:	País:

Nacionalidade (País):	Data de Nascimento:	Estado Civil:
-----------------------	---------------------	---------------

Mãe:

Pai:

Possui deficiência? () SIM () NÃO Se SIM, qual(is)?	Autodeclaração étnico-racial: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não quero declarar
--	--

E-mail:

Contatos no BRASIL

Endereço (rua, avenida, travessa, praça e etc):	Nº:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Celular:	

Contatos no PAÍS DE ORIGEM

Endereço (rua, avenida, travessa, praça e etc):	Nº:	
Bairro:	Cidade:	Estado:
Telefone:	Celular:	

Informações Acadêmicas

Estabelecimento em que concluiu o Ensino Médio:	Ano de conclusão	
Cidade:	Estado:	País:

Curso de ingresso na UFOB:	Semestre de ingresso:
----------------------------	-----------------------

Campus/Centro Multidisciplinar:

Declaro que todas as informações prestadas neste documento são verdadeiras, bem como toda a documentação apresentada a Universidade Federal do Oeste da Bahia - UFOB, sob pena de cancelamento desta inscrição em caso de verificação de fraudes, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Declaro saber que é minha obrigação manter atualizado junto à UFOB o meu endereço residencial completo, endereço eletrônico e telefones para contatos.

Data:	Assinatura do Estudante:
-------	--------------------------