



Universidade Federal de Mato Grosso

Pró-Reitoria de Ensino de Graduação
Coordenação de Administração Escolar

USO EXCLUSIVO DA UFMT
Nº MATRÍCULA

FORMULÁRIO DE ATUALIZAÇÃO DE DADOS

CURSO	TURNO	CAMPUS

NOME	
-------------	--

ESTADO CIVIL SOLTEIRO (A) CASADO (A) VIÚVO (A) DESQUITADO (A) DIVORCIADO (A) MARITAL

DATA DE NASCIMENTO	DIA	MÊS	ANO	SEXO	F	M		6 - C.P.F.
					<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE IDENTIDADE	ÓRGÃO EXP.	UF EXP.	DATA DE EXPEDIÇÃO	DIA	MÊS	ANO

SERVICO MILITAR	NÚMERO DO DOCUMENTO MILITAR	ÓRGÃO EXP.	UF EXP.	DATA DE EXPEDIÇÃO	DIA	MÊS	ANO

TITULO DE ELEITOR	NÚMERO DO TÍTULO DE ELEITOR	ZONA	SEÇÃO	UF EXP.	DATA DE EMISSÃO	DIA	MÊS	ANO

NACIONALIDADE	
----------------------	--

NATURAL DE		UF	
-------------------	--	-----------	--

E-MAIL	
---------------	--

NOME DO PAI	
--------------------	--

NOME DA MÃE	
--------------------	--

ENDEREÇO	RUA/AV./TRAV./ETC		
	Nº	BAIRRO	CEP
	CIDADE	UF	
	FONE	OUTRO FONE	

INSTITUIÇÃO ONDE ENSINO MÉDIO	INSTITUIÇÃO		
	CIDADE	UF	DATA

VOCÊ É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS?	<input type="radio"/> NÃO	<input type="radio"/> SIM	TIPO E GRAU DE DEFICIÊNCIA

VOCÊ SE CONSIDERA BRANCO(A) PARDO(A)/MULATO(A) NEGRO(A) AMARELO(A) INDÍGENA

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA	<input type="radio"/> CERTIFICADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO - 1 FOTOCÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO	<input type="radio"/> HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO - 1 FOTOCÓPIA AUTENTICADA EM CARTÓRIO

LOCAL, DATA E ASSINATURA DO ALUNO		
CIDADE	DATA	ASSINATURA

USO EXCLUSIVO DA UFMT / RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA		
DATA	NOME	ASSINATURA