

Este formulário contém informações que serão utilizadas no processo de matrícula nos cursos de especialização. A UNIFEV assume o compromisso de manter as informações aqui prestadas dentro do mais absoluto sigilo.

FOTO

Informações sobre o curso (Para preenchimento exclusivo pela Secretaria)

Curso: _____

Turma: _____

Ano/Semestre: _____

Data da Matrícula: _____

Como obteve informação sobre o curso?

Folders

Jornal

Eventos

Internet

Indicação

Outros _____

Informações pessoais

Nome Completo: _____

Filiação: _____

Naturalidade: _____

UF: _____

Sexo:

M

F

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Identidade/Passaporte: _____

Órgão Emissor: _____

Data da Emissão: _____

Endereço residencial:

Rua: _____

Nº: _____

Complemento: _____

CEP: _____

Bairro: _____

Município: _____

UF: _____

Tel: _____

Tel: _____

Cel: _____

Fax: _____

E-mail: _____

E-mail: _____

Formação acadêmica

Nível Superior

Área de Conhecimento: _____

Instituição: _____

Graduação Curso Superior de Tecnologia Curso Sequencial

Ano de Conclusão: _____

Especialização

Área de Conhecimento: _____

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____

Outros Cursos (Mestrado/Doutorado/Pós-Doutorado)

Título obtido: _____

Área de Conhecimento: _____

Instituição: _____

Ano de Conclusão: _____

Informações profissionais:

Instituição Empregadora: _____

Nº de Empregados: 0-10 11-99 100-999 Mais de 1000

Cargo: _____ Tempo de Serviço: _____ anos

Faixa Salarial Mensal (R\$): Até 2.000,00 2.001,00 à 3.000,00 3.001,00 à 4.000,00
4.001,00 à 7.000,00 + de 7.000,00

Declaração de autenticidade de informações e documentação

Declaro que são autênticos os documentos por mim apresentados, e verdadeiras as informações prestadas, no processo de matrícula para este curso.

Assinatura do Aluno

Declaração de Recebimento de Documentos

Declaro ter recebido o Cronograma Geral do curso (sujeito a alteração), Código de Conduta e Regulamento do Curso no qual estou matriculado, estando ciente e de acordo com as normas nele definidas.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Declaração de compromisso de entrega de certificado

Declaro, nesta data, assumir o compromisso de entregar posteriormente a esta Secretaria, o diploma de ensino superior, requisito indispensável para que seja emitido o certificado de conclusão do curso referente a esta matrícula.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

Declaração de conferência de documentação

Declaro ter conferido, com o respectivo original, as cópias do Histórico Escolar e do Diploma de Ensino Superior, entregues pelo aluno no ato de matrícula:

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável pela matrícula