**CADASTRO DE ALUNO REGULAR**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome Completo: |
| Local e data de nascimento:  |
| Nome Completo do Pai: | Nome Completo da Mãe: |
| RG:  | CPF: |
| Endereço: Complemento:  |
| Cidade: Estado: | CEP: |
| Telefone: | Celular: |
| E-mail: |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| Possui vínculo empregatício? Sim Não |
| Nome da empresa:  |
| Data de início do vínculo:  |
| Data de término do vínculo: |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| Curso de Graduação: |
| Instituição: |
| Ano de Conclusão: |
| Linha de Pesquisado PPGCR/UNIFAL-MG: |
| Orientador (a):  |

 **\*Entregar devidamente preenchido e assinado, no ato da matrícula, no DRGCA.**

Alfenas, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Aluno**