

Seja autêntico nas informações que prestar. Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento da matrícula Institucional na UFSJ, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis.

Dados de identificação e composição do núcleo familiar

Nome: _____ CPF: _____ N° de identidade/órgão expedidor: _____
 Curso: _____ Tipo de Ação Afirmativa: _____
 Endereço: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____
 Telefone Fixo: _____ Celular: _____ Email: _____

Relacione as pessoas que compõem seu núcleo familiar e residem no mesmo domicílio, completando as informações a seguir:

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	CARGO/PROFISSÃO	RENDA BRUTA
	CANDIDATO					

Local e data: _____, _____ de _____ de 2015

Assinatura do candidato

Renda per capita: _____ Assinatura do avaliador/N° CRESS _____

Preenchimento exclusivo da UFSJ