USP

UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

ESCOLA DE ENFERMAGEM DE RIBEIRÃO PRETO

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE ALUNO DE GRADUAÇÃO

foto 3x4 recente

NÚMERO USP

UNID. 22 CURSO 22

- [ ] VESTIBULAR
- [ ] CONVÊNIO PEC
- [ ] TRANSFERÊNCIA
- [ ] SISU

NOME DO ALUNO

ENDEREÇO COMPLETO | NÚMERO

COMPLEMENTO | BAIRRO | CEP -

CIDADE | UF | TELEFONE

E-MAIL | CELULAR

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

DATA DE NASC. | LOCAL DE NASCIMENTO | UF | SEXO | ESTADO CIVIL

PAÍS | NACIONALIDADE

N.º DOC. IDENTIFICAÇÃO | UF | TIPO (RG/RNE/PASS) | DATA EXPEDIÇÃO | ÓRG. EXP. | CPF -

N.º TÍTULO ELEITORAL | ZONA | SEÇÃO | CIDADE | UF

N.º DOCUMENTO MILITAR | S | CSM | EMISSÃO | CIDADE | UF

LOCAL DE TRABALHO

ENDEREÇO | NÚMERO

TELEFONE | RAMAL | FUNÇÃO

ENSINO MÉDIO

TIPO DE ESCOLA: [ ] PÚBLICA [ ] PARTICULAR | ANO DE CONCLUSÃO | CIDADE | UF | PAÍS

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES AQUI APOSTAS SÃO CORRETAS E VERDADEIRAS

/ /

DATA | ASSINATURA (ALUNO OU REPRESENTANTE) | NOME DO REPRESENTANTE