FOTO 3 X 4

GOVERNO DO ESTADO DO AMAZONAS

GRUPO:
UNIDADE/UEA:

Ficha de Identificação do Candidato

Sistema de Ingresso Seriado - SIS 2017, acesso 2018, 1ª etapa, 2ª chamada

Nº MATRÍCULA | CURSO | TURNO

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:		
	Sexo: ( ) M ( ) F	Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) Outros
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data de Nascimento: //	Município:	UF:
Nacionalidade: ( ) Brasileira ( ) Estrangeira. Especificar:		

ENDEREÇO / CONTATOS

R./Av.			Nº:
Complemento:	Bairro:		
Município:	UF:	CEP:	–
Tel. Res.:	Cel.:	Tel. Outro:	
E-mail:			

FORMAÇÃO ANTERIOR (ENSINO MÉDIO)

Escola:			
	Tipo: ( ) Pública ( ) Particular	Ano de conclusão:	
Município:	UF:	País:	

DOCUMENTAÇÃO

Identidade Nº:		Tipo: ( ) RG ( ) Militar ( ) Estrangeiro ( ) Outros	
Órgão emissor:		Data de Expedição: / /	UF:
CPF: –	Título Eleitoral:		Zona:
Seção:	Município:	UF:	Data de Expedição: / /
Certidão de Nascimento	Termo Nº:	Folha:	Livro:
Matrícula:			
Cartório:		Data de Emissão: / /	UF:
Doc. Militar	( ) Alistamento ( ) Dispensa / Reservista	CSM:	RM: RA:
Categoria: ( ) 1ª ( ) 2ª	Série:		Data de Expedição: / /

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:.....Cargo:.....Empresa:.....

.....Rua/Av: .....

.....Nº:.....Compl:.....Bairro: .....

Município:.....UF:..... CEP: ..... Telefone(s)/Fax: .....

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

01 ( ) Certificado de Conclusão do Ensino Médio (cópia autenticada)**(todos os grupos)**;
02 ( ) Histórico Escolar do Ensino Médio (cópia autenticada); **(todos os grupos)**
03 ( ) Histórico Escolar do Ensino Fundamental (**grupoC - SIS**)
04( ) Comprovante escolar da Educação Infantil **(grupo C- SIS)**;
05( ) Título de eleitor (cópia);
06( ) Comprovante de quitação eleitoral atualizado (cópia);
07( ) Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia)**(todos os grupos)**;
08( ) Duas Fotos 3x4, recentes**(todos os grupos)**;
09( ) Carteira de Identidade – RG (cópia)**(todos os grupos)**;
10 ( ) CPF (cópia)**(todos os grupos)**;
11( ) Certificado de Reservista ou documento militar equivalente (cópia), para candidatos do sexo masculino**(todos os grupos)**;
12( ) Declaração de que não possui curso superior completo ou não o está cursando em instituição pública de Ensino Superior no ato da matrícula (formulário próprio da UEA);
13( ) Certidão ou cópia autênticada do registro administrativo expedida pela FUNAI para o candidato que pertencer a uma das etnias indígenas do Estado do Amazonas**(Grupo F, SIS)**.
14 ( ) Laudo médico, expedido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o grau e/ou nível de deficiência, com referência ao CID (Código Internacional de Doenças) emitido pela NorClin; e
15 ( ) Laudo pericial, comprovando aptidão para cursar a graduação escolhida no ato da inscrição. (**Grupo G, SIS)**

Em_____, _____ de _____ de 2018.

_____ Assinatura do Candidato

_____ Responsável pela recepção dos documentos

UEA UNIVERSIDADE DO ESTADO DO AMAZONAS
Universidade do Estado do Amazonas
Av: Djalma Batista, 3578 - Flores
CEP: 69050-010 / Manaus - AM
www.uea.edu.br