

**FICHA DE MATRÍCULA BOLSISTAS**

**CURSO DE DIFUSÃO – PACOTE ANTICRIME**

**BOLSISTA**

☐

*É obrigatório o preenchimento de todos os campos.*

**1. Dados Pessoais**

|                                                     |                               |                                 |
|-----------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| Nome Completo:                                      |                               |                                 |
| Número USP (se houver):                             |                               |                                 |
| Nome da Mãe:                                        |                               |                                 |
| Data de nascimento:<br>____/____/____               | Naturalidade (Cidade/Estado): | Nacionalidade:                  |
| RG:                                                 | Órgão Emissor:                | Data da emissão: ____/____/____ |
| CPF:                                                | Sexo: ( ) M ( ) F             | Estado civil:                   |
| Portador de Necessidades Especiais? Sim ( ) Não ( ) |                               |                                 |
| Se sim, Qual(is):                                   |                               |                                 |

**2. Endereço Residencial**

|                           |                       |     |
|---------------------------|-----------------------|-----|
| Rua/Av:                   |                       | Nº: |
| Complemento:              | CEP:                  |     |
| Bairro:                   |                       |     |
| Cidade:                   | Estado:               |     |
| Telefone residencial: ( ) | Telefone celular: ( ) |     |
| Email:                    |                       |     |

**3. Dados Acadêmicos**

|                        |
|------------------------|
| Graduação no Curso de: |
| Data de Conclusão:     |
| Instituição de Ensino: |
| Cidade/Estado/País:    |

Ribeirão Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura**