**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

Observação: Todos os campos citados abaixo deverão ser preenchidos de acordo com a documentação do candidato.

|  |
| --- |
| **NOME DO CURSO (SEM ABREVIAÇÕES):** |
|  |

**I – DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO (COMPLETO, SEM ABREVIAÇÕES):** | | | | |
|  | | | | |
| **FILIAÇÃO - PAI (SEM ABREVIAÇÕES):** | | | | |
|  | | | | |
| **FILIAÇÃO - MÃE (SEM ABREVIAÇÕES):** | | | | |
|  | | | | |
| **Data de Nascimento** | **NATURALIDADE:** | **SEXO:** |  | **ESTADO CIVIL:** |
| \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |  | ( ) M | ( ) F |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** | | |
| CEP: | | |
| **(COMPLEMENTO DO ENDEREÇO RESIDENCIAL):** | | |
| BAIRRO: | | |
| **TELEFONES (COM DDD)** | | |
| RESIDENCIAL => ( ) - | CELULAR => ( ) - | | |
| **RG:** | **ÓRGÃO EXPEDIDOR:** | **DATA DA EXPEDIÇÃO:** |
|  |  |  |
| **CPF:** | **E-MAIL:** | |
|  |  | |

**II – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**

|  |
| --- |
| **GRADUADO EM:** |
|  |
| **INSTITUIÇÃO:** |
|  |

**III – COMO TOMOU CONHECIMENTO DA INSTITUIÇÃO E CURSO:**

|  |
| --- |
| **( ) UNICORPMAIS.COM.BR ( ) REDES SOCIAIS ( ) INDICAÇÃO DE AMIGO ( ) COORDENADOR/PROFESSOR ( ) ALUNO/EX-ALUNO**  **( ) OUTRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**IV – INDICADO POR (CASO TENHA SIDO INDICADO POR UM ALUNO UNICORP, JÁ MATRICULADO):**

|  |
| --- |
| **NOME DO ALUNO:** |
|  |
| **CURSO:** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS QUE DEVEM SER ANEXADOS:**  - CÓPIA DA CARTEIRA DE IDENTIDADE  - CÓPIA DA CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO  - CÓPIA DO DIPLOMA DA GRADUAÇÃO OU CERTIDÃO DE CONCLUSÃO  - CÓPIA DO HISTÓRICO DA GRADUAÇÃO  - CÓPIA DO CPF  - CÓPIA DO COMPROVANTE DE RESIDÊNCIA  - 2 FOTO 3 X 4 | **DATA:** |
| \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO ALUNO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DA SECRETARIA |