



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA  
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**Anexo II ao Edital nº 027, de 14 de março de 2017**

**FORMULÁRIO DE CADASTRO NO PET**

Grupo PET/Conexões de Saberes

Docente Tutor(a)

Nome do discente (completo)

Data de Nascimento

Nacionalidade

Sexo

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

RG/RNE

Órgão expedidor

CPF

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

E-mail (institucional)

Telefone

Celular

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Endereço

Número

Complemento

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Bairro

Município

CEP

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Banco

Agência

Conta

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Curso de Graduação

Turno

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Número da matrícula

Ano de Ingresso

Semestre

--	--	--

Foz do Iguaçu, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

<hr/> Assinatura do Discente
---------------------------------

**Para uso exclusivo do DAAA-PROGRAD**

Recebido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do Servidor

Data de ingresso no Grupo PET

Data de saída do Grupo PET

--	--

Data da Certificação

--