

Seja autêntico nas informações que prestar.  
Informações falsas ou incompletas implicarão no cancelamento do Registro Acadêmico na UFMG, sem prejuízo da responsabilidade civil e penal cabíveis.

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO E COMPOSIÇÃO DO NÚCLEO FAMILIAR  
PROCESSO SELETIVO COLÉGIO TÉCNICO (COLTEC) /UFMG 2017**

NOME: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Nº DE IDENTIDADE / ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ SEXO: MASCULINO FEMININO

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO CASADO DIVORCIADO VIÚVO OUTRO Especificar: \_\_\_\_\_

RAÇA OU COR: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA ( ) OUTRA ( ) NÃO DESEJA DECLARAR

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ NRO: \_\_\_\_\_ COMPL: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: \_\_\_\_\_ CELULAR 1: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ E-MAIL Alternativo: \_\_\_\_\_

NOME	PARENTESCO	DATA DE NASCIMENTO	ESTADO CIVIL	ESCOLARIDADE	CARGO/PROFISSÃO	RENDA
	CANDIDATO	/ /				R\$
		/ /				R\$
		/ /				R\$
		/ /				R\$
		/ /				R\$
		/ /				R\$

Local e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017.

\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato