




UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Centro de Ciências da Saúde
Instituto de Biofísica Carlos Chagas Filho
SECRETARIA ACADÊMICA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO



CADASTRO

DADOS PRINCIPAIS DA TURMA DO ANO DE _____	
Curso	Ênfase pretendida
Ciências Biológicas: Biofísica-Cidade Universitária	Biofísica dos Sistemas e Biotecnologia () Biofísica Molecular e Bioinformática () Biofísica Ambiental ()
Forma de ingresso: () ENEM () Transferência Externa () Transferência interna () outros _____	
Já foi ou é aluno da UFRJ: () Sim () Não	Nº de Matrícula (DRE): _____
DADOS PESSOAIS:	
 Foto	Nome completo: _____
	Nome do Pai: _____
	Nome da Mãe: _____
	Data de nascimento: ____/____/____ Estado civil: _____
	Naturalidade: Cidade: _____ Estado: _____
	Sexo: _____
	Tipo sanguíneo: () A () B () AB () O
	Fator RH: () Positivo () Negativo
	Nacionalidade: () Brasileiro () Estrangeiro
	Se estrangeiro, país de origem: _____
Possui deficiência: _____ Física () Visual () Motora ()	
ENDEREÇO:	
Rua: _____	
Bairro: _____	Município: _____
Estado: _____	CEP: _____
Telefone Residencial: _____	Telefone Celular: _____
E-mail legível: _____	
DOCUMENTOS DE IDENTIFICAÇÃO:	
CPF: ____.:____.:____./____	
Número da Carteira de identidade: _____	
Órgão emissor: _____	Data da emissão: _____ Estado: _____
Número do Título eleitoral: _____	
Seção: _____	Zona: _____ Estado: _____
CERTIFICADO MILITAR:	
Número: _____	Categoria: _____
Orgão: _____	Estado: _____
FORMAÇÕES ANTERIORES:	
Ano de conclusão do ensino médio _____	

Rio de Janeiro, ____ de ____ de _____.

Assinatura do aluno