

FICHA CADASTRAL

* Preenchimento com letra de forma

NOME COMPLETO _____
NOME SOCIAL _____
E-MAIL DO ALUNO: _____
CPF: _____ - _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/_____
ESTADO CIVIL: () SOLTEIRO () CASADO () DIVORCIADO () VIÚVO
SEXO: () FEMININO () MASCULINO
NOME DO PAI: _____
ESTADO CIVIL PAI: _____ Pai é falecido? ()
NOME DA MÃE: _____
ESTADO CIVIL MÃE: _____ Mãe é falecida? ()
RESPONSÁVEL: _____
E-MAIL DO RESPONSÁVEL: _____
PARENTESCO DO RESPONSÁVEL: _____
ENDEREÇO: RUA _____ NÚMERO _____
BAIRRO _____ CEP: _____
CIDADE: _____ ZONA: () URBANA () RURAL
TEL: () _____ - _____ TEL: () _____ - _____
TIPO SANGUÍNEO: _____ FATOR RH: () POSITIVO () NEGATIVO
NACIONALIDADE: _____ NATURALIDADE: _____
RG: _____ ORGÃO EXP.: _____ EMISSÃO: ____/____/_____
CURSO: _____ TURNO: _____

QUESTIONÁRIO SÓCIOECONÔMICO

Renda Familiar (base salário mínimo): R\$ _____
Quantos pessoas residem com você: _____
Você se considera: () amarelo, () branco, () indígena, () pardo, () preto, () outros
Possui alguma deficiência? () sim () não . Qual? _____

Preencher somente se for aluno ou ex-aluno do IFBA.

Se aluno, informar: Curso: _____ Série/período: _____
Se ex-aluno, informar conforme o caso:
Curso e ano de conclusão: _____
Curso e ano de abandono: _____
Curso e ano de transferência p/ outra Instituição: _____

Santo Amaro, ____/____/____

Assinatura do candidato (ou Responsável Legal)