



CENTRO UNIVERSITÁRIO DO VALE DO ARAGUAIA

Rua Moreira Cabral, 1.000 – Setor Mariano CEP: 78.600-000

Barra do Garças – MT – Tel. (066) 3401-1602

www.univar.edu.br

Foto 3x4

FICHA DE CADASTRO DE ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO

CURSO:						CAMPUS:
MATRÍCULA:						
DADOS PESSOAIS						
Nome:						
Data de Nascimento		Estado Civil: ()Solteiro ()Casado ()Divorciado ()Desquitado ()Viúvo () Outros				
Nacionalidade(país)						
Naturalidade(cidade)		Estado(UF)		Sexo: ()Feminino ()Masculino		
Filiação	Pai					
	Mãe					
E-mail				ETNIA:	()Branco ()Pardo ()Negro ()Índio ()Amarelo	
Tipo Sanguíneo		Fator RH	() Positivo () Negativo			
DOCUMENTAÇÃO						
Identidade		Estado(UF)		Órgão Emissor	Data Emissão:	
Título de Eleitor			UF		Data de Emissão:	
CPF			Documento Militar			
ENDEREÇOS						
Endereço Residencial					Nº	
Cidade		UF		Bairro:	CEP:	
Telefone Residencial:			Telefone Celular:			
Endereço Comercial:						
Cidade		UF		Bairro	CEP:	
Telefone Comercial:			Telefone FAX:			

Data ___/___/___

Assinatura do Aluno

Coordenação Geral de Estágio

Anexar Junto a Este formulário 1 (uma) cópia (xerox) dos seguintes documentos:

- RG
- CPF
- Cartão de Vacina