

## INFORMAÇÕES PARA O PORTAL DO FAMILIAR - SIGAA

Nome do candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

### Responsável 1

Nome completo do responsável: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco com o candidato: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Escolaridade: ( ) Analfabeto ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Telefones: Fixo \_\_\_\_\_ Comercial \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### Responsável 2

Nome completo do responsável: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Parentesco com o candidato: \_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_

Escolaridade: ( ) Analfabeto ( ) Ensino Fundamental ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior ( ) Especialização ( ) Mestrado ( ) Doutorado

Telefones: Fixo \_\_\_\_\_ Comercial \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_