

**DADOS CADASTRAIS DO(A) ALUNO(A)**

**CURSO:**

**DADOS DO(A) ALUNO(A):**

Nome: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_  
Naturalidade - Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_  
Cor: \_\_\_\_\_ Tipo de Residência Familiar: \_\_\_\_\_  
( ) Amarela Própria  
( ) Branca Alugada  
( ) Parda Cedida/Emprestada  
( ) Preta Outro tipo: \_\_\_\_\_  
( ) Indígena  
Endereço: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-mail do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Nº da Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data de Expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**DADOS DOS FAMILIARES:**

Nome do Pai: \_\_\_\_\_  
Nível de Escolaridade do Pai: \_\_\_\_\_ Situação: \_\_\_\_\_  
Não alfabetizado Completo  
Ensino fundamental Incompleto  
Ensino médio  
Ensino superior  
Pós graduado - Especialização  
Pós graduado - Mestrado  
Pós graduado - Doutorado  
Nome da Mãe: \_\_\_\_\_  
Nível de Escolaridade da Mãe: \_\_\_\_\_ Situação: \_\_\_\_\_  
Não alfabetizada Completo  
Ensino fundamental Incompleto  
Ensino médio  
Ensino superior  
Pós graduada - Especialização  
Pós graduada - Mestrado  
Pós graduada - Doutorado

Nome do Responsável: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

Telefones de Contato:

Número: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Número: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Número: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_

Continua no verso...

**RENDA FAMILIAR:**

Renda Per Capta:

Menor que 0,5 salário mínimo por pessoa.  
De 0,5 a 1 salário mínimo por pessoa.  
De 1 a 1,5 salário mínimo por pessoa.  
De 1,5 a 2,5 salários mínimos por pessoa.  
De 2,5 a 3,5 salários mínimos por pessoa.  
Acima de 3,5 salários mínimos por pessoa.

Renda Familiar Bruta\* (R\$): \_\_\_\_\_  
\*considere a soma dos salários de todos os membros que  
trabalham na família, em média.

Quantidade de pessoas que residem na família: \_\_\_\_\_

**MEIO DE TRANSPORTE QUE SERÁ UTILIZADO PELO(A) ALUNO(A):**

Tipo de transporte que será utilizado no trajeto:

Não utilizo meio de transporte.  
Transporte Privado.  
Transporte Público Municipal.  
Transporte Público Estadual.

Tipo de veículo que será utilizado no trajeto até o IF:

Van/Kombi.  
Micro-ônibus.  
Ônibus.  
Próprio (carro, moto etc.).  
Próprio (bicicleta, patinete etc.).

Morrinhos-GO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2026.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável