**FORMULÁRIO DE CADASTRO DISCENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ano/semestre de ingresso no PPGPIOS: | | | | | | | | | | Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome oficial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome social: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *e-mail* | institucional: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| alternativo: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino | | | | | | | | Raça/Etnia: | | | | | | | | | Estado civil: | |
| Data de Nascimento: | | | | | | Cidade: | | | | | | | | | | | Estado: | |
| Escola de Conclusão do Ensino Médio: | | | | | | | | | | | | | Ano de Conclusão: | | | | | |
| Tipo da Escola de Ensino Médio: ( ) Pública ( ) Privada | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Possui tipos de NEE (Necessidades Educativas Especiais):  ( ) Não ( ) Sim | | | | | | | | | | | | Tipo Sanguíneo: | | | | | | |
| **NATURALIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| País: | | | Município: | | | | | | | | | | | | Estado: | | | |
| Nacionalidade: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DOCUMENTAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | | | Data de Expedição: | | | | | | | | | | | | Órgão de Expedição: | | | |
| Título de eleitor: | | | Zona | | | | | | | | | | | | Seção: | | | |
| Certificado militar: | | | Data de Expedição: | | | | | | | | | | | | Série: | | | |
| Categoria: | | | | | | | | | | | | Órgão: | | | |
| Passaporte: | | | RNE (Registro Nacional de Estrangeiro): | | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | CEP: | | | | | | | | | | | Cidade: | | | | |
| Estado: | | | Celular: ( ) | | | | | | | | | | | Tel. Fixo: ( ) | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Maior titulação | | | | ( ) Doutorado | | | | ( ) Mestrado | | | | | | | | ( ) Graduação | | |
| Curso: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Área de conhecimento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição de obtenção do título: | | | | | | | | | | | Data de obtenção do título: | | | | | | | |
| Título (Mestre/Doutor em): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PROFISSIONAIS ACADÊMICOS (se houver)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição de vínculo: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo (além da docência, se houver): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Regime de trabalho | | | | | ( ) 20 horas | | | | ( ) 40 horas | | | | | | | | ( ) DE | |
| Classe docente | | ( ) Substituto | | | ( ) Assistente | | ( ) Adjunto | | | | | ( ) Associado | | | | | | ( ) Titular |
| ORCID: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Lattes* ID: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Obs.: este formulário deve ser preenchido por completo e enviado à secretaria do PPGPIOS por e-mail: [ppgorgsistem@ufba.br](mailto:ppgorgsistem@ufba.br)