

UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO GRANDE DO NORTE - UERN
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO - UFRSA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO RN - IFRN

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE NOVOS ALUNOS

Nome: Data de nascimento:

CPF: Fones:

Identidade (RG): Órgão Emissor: Data de emissão:

Nacionalidade: Naturalidade:

Nome da mãe:

Nome do Pai:

Estado Civil: Cor/raça:

Tipo da escola do ensino médio: () Pública () Privada

Possui alguma necessidade especial? () Não () Sim, especifique:

Endereço:

E-mail:

Vínculo Empregatício: () CLT () Servidor Público () Aposentado () Outro:

Local do vínculo empregatício:

Semestre de ingresso no POSENSINO:

Linha de Pesquisa:

Orientador:

Declaro que COMPROMETO-ME a informar à Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ensino – POSENSINO, qualquer alteração que houver nas minhas informações pessoais.

Mossoró/RN, de ABRIL de 2026.

Discente