ANEXO 1

REQUERIMENTO PARA RESIDÊNCIA ESTUDANTIL – 2019.2

NOME COMPLETO: .....

NOME DA MÃE:..... Apelido: .....

NOME DO PAI: ..... Apelido:.....

REGISTRO GERAL (CARTEIRA DE IDENTIDADE) SEXO

											F		M	

CPF

									-		

ENDEREÇO: .....Nº .....

Bairro:..... CIDADE:..... Estado: .....

Ponto de
Referência:.....

TELEFONE PARA CONTATO

		-									

DATA DE NASCIMENTO: ___/____/____

MATRICULADO NO CURSO:
( ) PÓS MÉDIO: ( ) AGRICULTURA ( ) ZOOTECNIA
( ) ENSINO MÉDIO INTEGRADO: ( )AGROPECUÁRIA ( ) AGROINDÚSTRIA. ( ) INFORMÁTICA PARA INTERNET.
SÉRIE_____
( ) SUPERIOR: CURSO: .....
PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS: ( )SIM ( ) NÃO
QUAL? _____

POSSUI ALGUMA ALERGIA? ( ) SIM ( ) NÃO
ESPECIFIQUE:_____

DOENÇA CRONICA: ( ) HIPERTENSÃO ( ) DIABETES ( ) CORAÇÃO ( )OUTRA
ESPECIFIQUE: _____

FAZ USO DE REMÉDIO CONTROLADO? ( ) SIM ( ) NÃO
QUAIS? _____

EM CASO DE EMERGÊNCIA PROCURAR POR: .....
Telefone:.....

Guanambi, ____de _____ de 2019.

_____
Assinatura do pai ou responsável