|  |
| --- |
| **FICHA CADASTRAL** |
| NOME COMPLETO:  |
| **ENDEREÇO** |
| RUA:  | Nº:  |
| COMPLEMENTO:  | BAIRRO:  |
| CIDADE:  | ESTADO:  | CEP:  |
| TELEFONE:  | CELULAR:  |
| E-MAIL:  |
| **DADOS PESSOAIS** |
| CPF:  | Data de nascimento:  |
| RG: | Data expedição:  | Órgão e Estado:  |
| NATURALIDADE (Cidade e Estado):  |
| RAÇA/COR (branca, parda, preta, amarela, indígena, nenhuma das anteriores):  |
| **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS** |
| **GRADUAÇÃO** |
| Data colação de grau:  | Instituição de ensino:  |
| **INDICAÇÃO DE LINHA DE PESQUISA (Assinale apenas uma):** |
| **( )** | Educação Física no Ensino Infantil e nos Anos Iniciais do Ensino Fundamental  |
| **( )** | Educação Física nos Anos Finais do Ensino Fundamental  |
| **( )** | Educação Física no Ensino Médio  |

Vitória – ES, \_\_\_\_\_ de março de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)