FOTO 3 X 4

Ficha de Identificação do Candidato

Programa Universidade Aberta do Brasil – UAB/NeaD/UEA
Acesso 2026/2, 1ª Chamada

GRUPO: **CURSO ESPECIAL**
UNIDADE/UEA: **ESCOLA NORMAL SUPERIOR**

Nº MATRÍCULA

CURSO: ESPECIALIZAÇÃO EM GESTÃO ESCOLAR

TURNO: EAD

IDENTIFICAÇÃO

Nome completo:		
	Sexo: ( ) M ( ) F	Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) Outros
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		
Data de Nascimento: / /	Município:	UF:
Nacionalidade: ( ) Brasileira ( ) Estrangeira. Especificar:		

ENDEREÇO / CONTATOS

R./Av.				Nº:
Complemento:		Bairro:		
Município:		UF:	CEP:	–
Tel. Res.:	Cel.:		Tel. Outro:	
E-mail:				

FORMAÇÃO ANTERIOR (GRADUAÇÃO)

Instituição:			
	Tipo: ( ) Pública ( ) Particular		Ano de conclusão:
Município:	UF:	País:	

DOCUMENTAÇÃO

Identidade Nº:			Tipo: ( ) RG ( ) Militar ( ) Estrangeiro ( ) Outros	
Órgão emissor:			Data de Expedição: / /	UF:
CPF: –	Título Eleitoral:			Zona:
Seção:	Município:		UF:	Data de Expedição: / /
Certidão de Nascimento	Termo Nº:		Folha:	Livro:
Matrícula:				
Cartório:			Data de Emissão: / /	UF:
Doc. Militar	( ) Alistamento ( ) Dispensa / Reservista	CSM:	RM:	Nº:
Categoria: ( ) 1ª ( ) 2ª	RA	Série:		Data de Expedição: / /

DADOS PROFISSIONAIS

Profissão:.....Cargo:.....Empresa:.....
Rua/Av: .....Nº.....Compl.: .....Bairro:.....
Município:.....UF:..... CEP: ..... Telefone(s)/Fax: .....

DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

01. Diploma de Graduação (original e cópia);
02. Histórico Acadêmico do Curso de Graduação (original e cópia);
03. Título de eleitor (cópia);
06. Comprovante de quitação eleitoral atualizado (cópia);
07. Certidão de Nascimento ou Casamento (cópia);
08. Duas Fotos 3x4, recentes;
09. Carteira de Identidade - RG ou CNH (cópia);
10. CPF (cópia);
11. Certificado de Reservista ou documento militar equivalente (cópia), para candidatos do sexo masculino;
11. Declaração de que não possui matrícula ativo em nenhum outro curso de pós-graduaçãoem instituição pública de Ensino Superior no País no ato da matrícula (formulário próprioda UEA);
12. RANI - Registro Administrativo de Nascimento Indígena expedida pela FUNAI; ou Termo de Autodeclaração e Pertencimento Étnico (formulário próprio da UEA);
13. Laudo médico, expedido nos últimos 12 (doze) meses, atestando o grau e/ou nível de deficiência, com referência ao CID (Código Internacional de Doenças);
14. Comprove, por meio de Autodeclaração ser Pessoa com Deficiência (formulário próprio da UEA).

Em _____, _____ de _____ de 2026.

Assinatura do Candidato

Responsável pela recepção dos documentos