|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **IF SUDESTE MG****Campus Muriaé** |  **DEPARTAMENTO DE ENSINO****COORDENAÇÃO GERAL DE ASSUNTOS E REGISTROS ACADÊMICOS** |  |

***FICHA DE CONFIRMAÇÃO DE DADOS***

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: | Turma: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **Matrícula:** |
| Filiação: |
| CPF: | Data de nascimento: |
| Naturalidade: | UF: |
| Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino | Nacionalidade: |
| *Documento de Identidade Oficial* |
| Número: | Data de expedição: | Órgão: | UF: |
| *Serviço Militar* |
| Número: | Série: | Data da dispensa: | Órgão: | UF: |
| *Título de Eleitor* |
| Número: | Zona: | Seção: | Data da Expedição: | Local: | UF: |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***Assinatura do Aluno***