**RENOVAÇÃO DAS VAGAS PARA O ALOJAMENTO**

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** |
| Nome: |
| Endereço: |
| Bairro: |  |  | CEP: |  |  |  |
| Cidade: |  |  | Estado: |  |  |  |
| Telefone: |
| Data de nascimento: |  |  | Idade: Sexo: ( | ) F | ( ) M |  |
| RG: | CPF: |  | Estado Civil: |  |  |  |
|  Curso: |  |  | Matrícula: |  |  |  |
| E-mail: |
| **IDENTIFICAÇÃO DOS PAIS/RESPONSÁVEIS** |
| Nome do pai/responsável: |
| RG: |  |  | CPF: |  |  |  |
| Telefone: |
| Nome do Pai: |
| RG: |  |  | CPF: |  |  |  |
| Telefone: |