



**Faculdades Unidas do Vale do Araguaia**  
Rua Moreira Cabral. 1.000 – Setor Mariano - CEP: 78.600-000  
Barra do Garças – MT - Tel. (066) 3401-1602  
[www.univar.edu.br](http://www.univar.edu.br)

Foto 3x4

**FICHA DE CADASTRO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM NUTRIÇÃO**

CURSO:		CAMPUS:	
MATRÍCULA:			
<b>DADOS PESSOAIS</b>			
Nome			
Data de Nascimento	Estado Civil: ( )Solteiro ( )Casado ( )Divorciado ( )Desquitado ( )Viúvo ( ) Outros		
Nacionalidade(país)			
Naturalidade(cidade)		Estado(UF)	Sexo: ( )Feminino ( ) Masculino
Filiação	Pai		
	Mãe		
E-mail	ETNIA :		( )Branco ( ) Pardo ( ) Negro ( ) Índio ( ) Amarelo
Tipo Sangüíneo	Fator RH	( ) Positivo ( ) Negativo	
<b>DOCUMENTAÇÃO</b>			
Identidade	Estado (UF)	Órgão Emissor	Data Emissão:
Título de Eleitor	UF	Data Emissão:	
CPF	Documento Militar		
<b>ENDEREÇOS</b>			
Endereço Residencial			Nº
Cidade	UF	Bairro:	CEP:
Telefone Residencial:		Telefone Celular:	
Endereço Comercial			
Cidade	UF	Bairro:	CEP:
Telefone Comercial:		Telefone FAX:	

Data / /

Assinatura do Aluno

Assinatura do Coordenador

Anexar junto a este formulário 1 (uma) cópia (xerox) dos seguintes documentos:

- RG
- CPF
- Cartão de Vacina