# \*0

**FICHA DE MATRÍCULA – POLÍTICA DE PROFESSORES**

|  |
| --- |
| Curso: MODALIDADE: |
| Semestre de Ingresso: |
| Polo Vinculado: |

|  |
| --- |
| Nome: |
| RG: | CPF: |
| Data de Nascimento: | Sexo: |
| Cor/Raça: |
| Estado Civil: ( )Casado(a) ( )Solteiro(a) ( )Viúvo(a) ( )Outros |

|  |  |
| --- | --- |
| Filiação | Mâe: |
| Pai: |

|  |  |
| --- | --- |
| Endereço: | Rua: nº |
| Bairro: Complemento: |
| Cidade: CEP: |
| Celular: Fone: |
| E-mail 01: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Formação Escolar EM | Colégio: |
| Ano de conclusão: ESCOLA PÚBLICA( ) ESCOLA PRIVADA ( ) |
| Formação Ens.Superior |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Documentação entregue | ( )RG | ( )CPF | ( )Comp. de endereço | ( )Título |
| ( )Diploma | ( )Histórico | ( )Cert. Nasc./Cas. | ( )2 Fotos |

|  |  |
| --- | --- |
| Profissão: |  |
| Curso | Pedagogia, presencial ( ) |
| Pedagogia , a distância( ) – Polo de Apoio Presencial: ( ) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Local/data Assinatura

**FACULDADE DO MACIÇO DE BATURITÉ - FMB**

Credenciada pela Portaria MEC 160 de 03 de março de 2015 – D.O.U de 04/03/2015

Mantida pelo Instituto de Ensino Superior Teológico Cristão – IESTEC - CNPJ 12.509.127/0001-10

Rua Edmundo Bastos, s/n – Bairro Sanharão – Baturité –CE – CEP 62760-000 – Fone: 085 3347 2774

[**www.faculdadefmb.edu.br**](http://www.faculdadefmb.edu.br)