



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE  
Pró-Reitoria de Ensino  
Coordenação de Controle Acadêmico

**VESTIBULAR 2009**

**DADOS CADASTRAIS**

CURSO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA:

NOME: \_\_\_\_\_

RG Nº:

ORGÃO EXPEDIDOR:    UF:   EXPEDIÇÃO: \_\_/\_\_/\_\_

CPF:          -

**ENDEREÇO:**

RUA \_\_\_\_\_, Nº \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_

CIDADE: \_\_\_\_\_ ESTADO: \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ FONE: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**ATENÇÃO**

JÁ É ALUNO (A) MATRICULADO (A) DA UFCA? SIM  NÃO

CURSO: \_\_\_\_\_ CAMPUS: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA:

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ LOCAL DATA ASSINATURA