



# UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Formulário de Registro de Matrícula - Intercâmbio Acadêmico

DRE

Foto  
(Photo)

Unidade (Faculty):

Curso (Course):

Ano/Semestre / Year/Semester:  Turno / Shift:

Nome do Aluno (Student's Name)

Nome do Pai (Father's Name)

Nome da Mãe (Mother's Name)

Data de Nascimento (Date of Birth)

Estado Civil (Marital Status)

Sexo (Sex)

Dados Sanguíneos (Blood Information)

Cor da Pele (Skin Color)

País (Country)

País de Origem (Country of Birth)

Ano de Chegada (Year of Arrival)

Naturalidade - Cidade (City of Birth)

Naturalidade - Estado (State of Birth)

Logradouro (Address in Brazil - without numbers)

Número (Number)

Complemento (Apt, Floor, Suite, etc.)

Bairro (District)

Cidade (City)

Estado (State)

CEP (Postal Code)

Telefone (Phone Number)

Residencial (Residence)

Celular (Cellphone)

E-mail

**PREENCHER SOMENTE SE POSSUIR CIDADANIA BRASILEIRA. NESTE CASO NÃO É NECESSÁRIO PREENCHER AS INFORMAÇÕES SOBRE PASSAPORTE E VISTO. / FILL IN ONLY IF YOU HAVE BRAZILIAN CITIZENSHIP. IN THIS CASE, IT IS NOT NECESSARY TO FILL IN THE FIELDS ABOUT PASSPORT AND VISA.**

Título Eleitoral

Zona

Seção

Estado

Identidade

Órgão Emissor

Data de Emissão

CPF

Passaporte (Passport)

Número (Number)

Órgão Emissor (Issuing Authority)

Data de expedição (Date of Issue)

Tipo (Type)

Visto (Visa)

Número (Number)

Tipo (Type)

Duração em meses (Duration in month)

Data de Conclusão (Date of Expiry)

Data (Date): \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Assinatura do Aluno  
(Signature of Student)

Assinatura da FAU  
(Signature of International Office)