**UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA
PROFMAT

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

 ***Atenção****: preencher os campos abaixo no editor de texto, não preencher à mão.*

**1.** Ingresso (ano/período): **2025 /1**

**2.** Polo de ingresso: ( ) Rio de Janeiro - IME/UERJ ( ) São Gonçalo - FFP/UERJ

**3.** CPF:\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_-\_\_\_\_

**4.** Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** Usará nome social? ( )não ( )sim, nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6.** Sexo: ( )Masculino ( )Feminino **7.** Origem: ( )Brasileiro/Naturalizado ( )Estrangeiro

**8.** Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9.** Nome do pai:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10.** Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ no município/UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**11.** Número da Carteira de Identidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **12.** Órgão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **13.** Emissão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**14.** CEP da residência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **15.** Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**16.** Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **17.** Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **18.** UF: \_\_\_\_\_

**19.** Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ **20.** Telefone fixo: ( ) \_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_ **21.** E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**22.** Graduado em (curso): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **23.** Na Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**24.** Sigla da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **25.** Instituição: ( )particular ( )pública **26.** Foi cotista? ( )sim ( )não

**27.** Teve auxílio PROUNI ou equivalente? ( ) sim ( )não **28.** Teve financiamento FIES ou equivalente? ( )sim ( )não

**29.** Ano de conclusão da graduação: \_\_\_\_\_ **30.** Graduação realizada na Cidade/UF/País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**31.** Atividade docente em Instituição de Ensino Superior:
( )docente da UERJ ( )docente de outra IES, nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( )não é docente de ensino superior

Assinatura do discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_
**ASSUMO A RESPONSANBILIDADE DAS INFORMAÇÕES AQUI PRESTADAS**