



UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS
FACULDADE DE DIREITO
SEÇÃO DE ENSINO

ACERTO CADASTRAL

Nome:	Matricula:
-------	------------

OBS...: PARA ALTERAÇÃO DOS DADOS ABAIXO, PREENCHA SOMENTE OS CAMPOS QUE TIVEREM ALTERAÇÕES. QUALQUER ALTERAÇÃO DEVE SER ACOMPANHADA DE DOCUMENTO COMPROBATÓRIO.

DADOS PESSOAIS		
Nome:		
Estado Civil:	Data de Nascimento:	Natural de:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		

ENDEREÇO/CONTATOS			
Rua, Av., etc.:	Nº.:	Apto.:	
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefones:			

DOCUMENTOS					
Carteira de Identidade			Título de Eleitor		
Número	Órgão Emissor	UF	Zona	Seção	Número

Documento Militar			
Tipo	Número	CSM	RM

CPF
Número:

2º GRAU		
Estabelecimento:	Cidade:	Conclusão: _____ / _____ Semestre Ano

DECLARO SER RESPONSÁVEL PELAS ALTERAÇÕES CADASTRAIS ACIMA SOLICITADAS.	
_____ / _____ / _____ Data	_____ Assinatura