



FORMULÁRIO ATUALIZAÇÃO DE DADOS PESSOAIS

Nome:		Nº de matrícula:	
Preencha somente o(s) campo(s) a ser(em) alterado(s):			
<input type="checkbox"/> Nome: _____ (anexar cópia da Certidão de Casamento ou nascimento e da identidade)			
<input type="checkbox"/> Nome Social: _____ <small>conforme a Resolução nº 37/2017-CONSEPE – Art. 2º, §1º Entende-se por nome social a designação pela qual a pessoa travesti ou transexual se identifica e é socialmente reconhecida.</small>			
<input type="checkbox"/> Estado Civil: _____ (anexar documento se for o caso)			
<input type="checkbox"/> Endereço:	Rua:	Nº:	
	Bairro:	Cidade:	
	Cep:		
<input type="checkbox"/> Telefone: _____			
<input type="checkbox"/> email: _____			
<input type="checkbox"/> Documento Militar: _____ (anexar cópia)			
<input type="checkbox"/> Título de Eleitor : _____ (anexar cópia)			
Outros: (informar) _____			

Data: __/__/__	Assinatura _____ <small>pode usar o Assin@UFVJM ou gov.br</small>
----------------	--