**Dados para cadastro de membro externo à UFDPar no SIGAA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados Gerais** | | |
| CPF |  |
| Nome |  |
| E-mail |  |
| Nome da Mãe |  |
| Nome do Pai |  |
| Sexo |  |
| Data de nascimento |  |
| Estado civil |  |
| Raça |  |
| Escola de Conclusão do Ensino Médio |  |
| Escola pública ou privada |  |
| Nacionalidade especial (sim ou não) |  |
| Ano de conclusão da graduação |  |
| **Naturalidade** | | |
| (País, estado, cidade) |  |
| **Documentação** | | |
| RG |  |
| Órgão expedidor |  |
| Data de Expedição |  |
| UF |  |
| **Endereço** | | |
| Endereço |  |
| CEP |  |
| Telefone |  |
| **Outras informações** | | |
| Local de Conclusão da Graduação |  |
| Ano de Conclusão da Graduação |  |
| Local de Conclusão da Pós-graduação (mestrado) |  |
| Ano de Conclusão da Pós-graduação (mestrado) |  |
| Local de Conclusão da Pós-graduação (doutorado) |  |
| Ano de Conclusão da Pós-graduação (doutorado) |  |