



## FORMULÁRIO DE REGISTRO ACADÊMICO

### PARA USO DA SECRETARIA ACADÊMICA

**CURSO:** ESPECIALIZAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO DA QUALIDADE E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS

**CAMPUS:** PARANAÍ **PERÍODO DE INGRESSO:** 2024

**MODALIDADE:** EAD **Nº REG. ACADÊMICO IFPR:** \_\_\_\_\_

**MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA DO PROCESSO SELETIVO:** \_\_\_\_\_

### DADOS DO ESTUDANTE

**NOME:** \_\_\_\_\_

**ENDEREÇO:** \_\_\_\_\_

**BAIRRO:** \_\_\_\_\_ **CIDADE:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**CPF:** \_\_\_\_\_ **E-MAIL:** \_\_\_\_\_

**TELEFONE:** \_\_\_\_\_ **CELULAR:** \_\_\_\_\_ **TELEFONE RECADO:** \_\_\_\_\_

**COR/RAÇA:** ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) AMARELA ( ) PARDA ( ) INDÍGENA ( ) OUTRA

**DEFICIENTE:** ( ) SIM ( ) NÃO. SE SIM QUAL?: \_\_\_\_\_

**Declaro**, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada ou descumprimento do Regulamento Disciplinar estarei sujeito às penalidades cabíveis.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024  
Cidade Dia mês

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) estudante