



# PROEXT –PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E COOPERAÇÃO

## FICHA DE INFORMAÇÕES PESSOAIS (FIP)

CURSO: \_\_\_\_\_

NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

POSTO/QUADRO,GRAD/ESP: \_\_\_\_\_

NOME DE GUERRA: \_\_\_\_\_ NATURALIDADE: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_ DATA DE NASC: \_\_\_\_\_

SARAM: \_\_\_\_\_ N°CNH: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

ÚLTIMA PROMOÇÃO: \_\_\_\_\_ PENÚLTIMA PROMOÇÃO: \_\_\_\_\_

ORGANIZAÇÃO MILITAR: \_\_\_\_\_ SEÇÃO NA OM: \_\_\_\_\_

TELEFONE (DDD) DA OM: \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: \_\_\_\_\_

E-MAIL INSTITUCIONAL: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL: \_\_\_\_\_

VEÍCULO (ex: Palio, Gol): \_\_\_\_\_ MARCA (ex: Fiat ,Volkswagen): \_\_\_\_\_

COR: \_\_\_\_\_ PLACA: \_\_\_\_\_ ANO DE FABRICAÇÃO: \_\_\_\_\_

### **ONDE RESIDIRÁ DURANTE O CURSO?**

ENDEREÇO COMPLETO: \_\_\_\_\_

TELEFONE (DDD): \_\_\_\_\_

### **QUEM AVISAR EM CASO DE ACIDENTE?**

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

GRAU DE PARENTESCO: \_\_\_\_\_ TEL.(DDD): \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

RIO DE JANEIRO, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

OBS: EM CASO DE PERDA OU INUTILIZAÇÃO DO CRACHÁ, O ALUNO DEVERÁ PAGAR A QUANTIA DE R\$ 27,00 PARA AQUISIÇÃO DE NOVO CRACHÁ JUNTO A SEÇÃO DE INSTRUÇÃO DA UNIFA

POSTO/GRAD E NOME COMPLETO: \_\_\_\_\_

E-MAIL (**SOMENTE INTERNET**): \_\_\_\_\_