|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | |
| Pai: | | | | | | | | |
| Mãe: | | | | | | | | |
| RG: | | | | Órgão emisor: | | | | Estado: |
| CPF: | | | | | | | | |
| Sobre o  nascimento | | Data:  Cidade:  Estado:  País: | | | | | | |
| Sexo: | | | Estado civil: | | | | | |
| Escolaridade | Analfabeto  Alfabetizado  Completou a.......série do 1º grau  Completou a.......série do 2º grau  Superior incompleto, cursando o......semestre | | | | | | Superior completo  Pós-graduação  Mestrado  Doutorado  Pós-doutorado | |
| Endereço residencial completo no exterior.  *Declaro, sob as penas da lei, que resido em:*  Zona urbana; Zona rural | | | | | | | | |
| Telefone(s) de contato com cód. internacional: | | | | | | | | |
| Endereço de e-mail: | | | | | | | | |
| Certidão de nascimento (nº, livro, folha, cartório):  Data da emissão: | | | | | | | | |
| Certidão de casamento (nº, livro, folha, cartório):  Data da emissão: | | | | | | | | |
| Certificado de naturalização: Data da emissão: | | | | | | | | |
| Deseja servir? Sim Não | | | | | | Ocupação/Profissão: | | |
| Data: / / | | | | | Assinatura: | | | |
| Anexar  Cópia do passaporte brasileiro ou carteira de identidade  Cópia da certidão de nascimento ou de casamento  Cópia do certificado de naturalização (somente para brasileiros naturalizados) | | | | | | | | |