

Dados Pessoais

Nome: [REDACTED]
CPF: [REDACTED]
Data de Nascimento: [REDACTED]
Nacionalidade: [REDACTED]
Naturalidade: [REDACTED]
Identidade: [REDACTED]
Telefone: [REDACTED]
Celular: [REDACTED]
E-mail: [REDACTED]

Endereço para Correspondência

Endereço: [REDACTED]
Número: [REDACTED]
Complemento: [REDACTED]
Bairro: [REDACTED]
Cidade: [REDACTED]
Estado: [REDACTED]
CEP: [REDACTED]

Inscrição

Inscrição:  00000021 
Situação da Inscrição: Inscrição PENDENTE



Ministério da Fazenda
Receita Federal



COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número 123.456.789-10

Nome

NONONONO NONONO NONONNO

Nascimento

DD/MM/AAAA

CÓDIGO DE CONTROLE

XXXX.XXXX.XXXX.XXXX



Em itido pela Secretaria da Receita Federal do Brasil

àshh:mm:ss do dia dd/mm/aaaa (hora e data de Brasilia) dígito

verificador: xx

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO

REGISTRO DO CPF

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



DISTRITO FEDERAL
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA
POLÍCIA CIVIL
DPT - INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO



NOME

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

FILIAÇÃO

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

DATA NASCIMENTO

00/00/0000

NATURALIDADE

XXXXXXX

FATOR RH

XXX

ÓRGÃO EXPEDIDOR

XXXXX

OBSERVAÇÃO

XXXXXXXXXXXX

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 000.000.000-00

DNI 0000000000000000

REGISTRO GERAL 00.000.000.000

DATA DE EXPEDIÇÃO 00/00/0000

REGISTRO CIVIL

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

XX

XX

XXXXXXXXXX-XX

POLEGAR DIREITO

T. ELEITOR

CTPS

SÉRIE

UF

0000000000000000

0000000000000000

0000

XX

NIS/PIS/PASEP

IDENTIDADE PROFISSIONAL

0000000000000000

XXX/XX 00000000

CERT. MILITAR

XXX/XX 00000000-0/XX

0000000000000000

XXX/XX 0000000000-0

CNH

CNS

0000000000000000

00000

ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO DO RG

FOTO 3X4



Banco Itaú S/A

PROTOCOLO

BANCO

AGENCIA:

CONTA CORRENTE:

R\$

CAIXA ELETRONICO

DEPOSITOS REALIZADOS APOS O HORARIO DE EXPEDIENTE BANCARIO ESTAO SUJEITOS A EFETIVACAO SOMENTE NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL. DEPOSITOS REALIZADOS AOS SABADOS, DOMINGOS E FERIADOS SAO EFETIVADOS NO DECORRER DO PROXIMO DIA UTIL.

SE HOUVER DIFERENCA NO ENVELOPE, SERA LANCAO O VALOR ENCONTRADO. SE VAZIO, NAO SERA ABERTO E PERMANECERA POR 60 DIAS NA AGENCIA ONDE FOI DEPOSITADO, PARA COMPROVACAO. NESTES CASOS, APENAS PARA REGISTRO, O VALOR INFORMADO PELO CLIENTE SERA CREDITADO E ESTORNADO NO EXTRATO.

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

AS IMAGENS DEVEM TER BOA RESOLUÇÃO FACILITANDO A LEITURA TANTO DAS LETRAS COMO DOS NÚMEROS. NÃO É OBRIGATÓRIO O ENVIO DOS COMPROVANTES EM UMA ÚNICA FOLHA, PORÉM FACILITA O SEU REGISTRO.

DIPLOMA

O Conselho Geral da Universidade Estadual de Maringá, em uso de suas atribuições, resolve em sessão pública de 19 de dezembro de 2018, aprovar o seguinte diploma.

Extensores

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Declara, resolve em 19 de dezembro de 2018, em sessão pública, deferir o diploma de licenciado em Pedagogia, com especialização em Pedagogia, a favor de quem possui prova de todos os conteúdos curriculares e pedagógicos exigidos.

Assinado em 19 de dezembro de 2018.

Assinado: Assessoria de Extensão e Desenvolvimento Institucional

Curso de [REDACTED]
reconhecido pela Portaria do MEC nº
[REDACTED] de [REDACTED], publicada no
D.O.U. em [REDACTED].

Resolução nº 02 de 1º de julho de 2015
publicada no D.O.U em 02 de julho de
2015, conforme Art. 15, § 8º.

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA**

Diploma registrado por delegação de
competência do MEC nos termos da
Portaria 564/74 e DAU 71/77 e do § 1º
do Artigo 48 da Lei 9394 de
20/12/1996.

Registro nº _____

Livro nº _____ Folha nº _____

Processo nº _____

Data de Registro ____ / ____ / ____



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO

Centro

Instituto de

Coordenação do Programa de Pós-graduação em

HISTÓRICO ESCOLAR

01. Nome:

02. Documento de Identidade:

Expedido por:

Em:

03. CPF:

04. Data de Nascimento:

05. Cidade:

Estado:

País:

06. Programa de Pós-graduação em

07. Credenciamento: Parecer nº

- Avaliação CAPES: “ ” (ref.)

08. Deliberação UERJ:

09. Período de realização do curso:

10. Data da defesa e aprovação da dissertação/tese:

11. Título da dissertação/tese:

12. Orientador da dissertação/tese:

13. Integrantes da Banca Examinadora da dissertação/tese (Titulação, Instituição, Ano)

Rio de Janeiro, de de 200 .

Servidor/matr:

Coordenador/matr:

[Imprimir Boleto](#)

Taxa de Inscrição
PÓS-GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS
Mestrado - Inscrição em seleção

CPF: [REDACTED]

Nosso número: [REDACTED]

BENEFICIÁRIO: UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CNPJ: 33.540.014/0001-57
 Rua São Francisco Xavier, 524 - Maracanã - RJ - CEP: 20550-013

RECIBO DE PAGADOR

Nome do Pagador [REDACTED]	Data de Vencimento [REDACTED]	Valor Cobrado [REDACTED]
Agência / Código do Beneficiário [REDACTED]	Nosso Número [REDACTED]	Autenticação Mecânica



Bradesco

Local de Pagamento Pagável preferencialmente na Rede Bradesco ou Bradesco Expresso. Não nos responsabilizamos por pagamentos realizados fora do expediente e rede bancários.					Vencimento [REDACTED]
Beneficiário UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - CNPJ: 33.540.014/0001-57 Rua São Francisco Xavier, 524 - Maracanã - RJ - CEP: 20550-013					Agência / Código do Beneficiário [REDACTED]
Data Documento [REDACTED]	Nº do Documento [REDACTED]	Espécie Doc. [REDACTED]	Aceite [REDACTED]	Data Processamento [REDACTED]	Nosso Número / Cód. Do Documento [REDACTED]
Uso do Banco	Carteira [REDACTED]	Espécie Moeda [REDACTED]	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento [REDACTED]
Instruções Sr(a). Candidato(a) sua inscrição somente será efetivada após o pagamento deste documento, com valor idêntico ao indicado no campo 'valor do documento'. Sr(a). Caixa, não receber este documento após a data do vencimento e não aceitar pagamento em cheque.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado [REDACTED]
Sacado [REDACTED]					
					Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

[REDACTED]