



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES
PRESTADAS E DOCUMENTAÇÃO ENVIADA REFERENTE AO EDITAL 090/2021 -
PROCESSO SELETIVO DESTINADO ÀS CATEGORIAS ESPECIAIS DE MATRÍCULA 2022.1,
REFERENTES AOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS (TRANSFERÊNCIAS,
PORTADORES DE DIPLOMA E REMATRÍCULA).**

Os dados a seguir, se manuscritos, deverão ser preenchidos em letra de imprensa (letra de forma).

1. DADOS DO PROCESSO SELETIVO E FORMA DE INGRESSO

Processo seletivo – Categoria: _____

Curso: _____

Turno: Matutino() Vespertino() Noturno() Diurno/Integral ()

Campus: _____

Departamento: _____

2. DADOS PESSOAIS

Nome Civil Completo: _____

Nome Social Completo: _____

Sexo: Feminino() Intersexo() Masculino()

Gênero: Cisgênero() Trans Não Binário() Transexual() Transgênero() Travesti()

Data de Nascimento: ____/____/____

Cor/Raça: Preto/a() Pardo/a() Branco/a() Amarelo/a() Indígena()

Estado Civil/Condição de convivência familiar: Solteiro/a() Casado/a() Divorciado/a()

Viúvo/a() União Estável()

Naturalidade: _____ UF _____

Nacionalidade: _____ Naturalizado: Sim () Não ()

Mãe: _____

Pai: _____

3. DOCUMENTOS PESSOAIS:

RG _____ Data de emissão: ____/____/____

Órgão Emissor: _____ UF: _____

Título de Eleitor: _____ Zona _____ Seção _____

CPF: _____ Nº do Documento Militar: _____

Ministério da Defesa - Tipo: Alistamento() Dispensa() Serviço()

4. ENDEREÇO RESIDENCIAL E CONTATOS:

Endereço Residencial: _____
Nº ____ Apto. _____ Complemento: _____
Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____
CEP: _____ E-mail: _____
Telefone Residencial: () _____ Celular: () _____

5. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:

Nome da Escola de Conclusão do Ensino Médio: _____
Nome do Curso do Ensino Médio: _____
Nome do Curso de Graduação: _____
Ano de Conclusão do Ensino Médio: _____
Categoria: Pública() Privada()
Cidade: _____ UF: _____
Graduação Anterior: Sim() Não() Cursando()
Curso: _____ Ano de Conclusão _____
Instituição: _____
Pós-Graduação: Sim() Não() Cursando()

6. NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:

É público-alvo da educação especial? Sim() Não ()

Caso afirmativo, qual?

- () Deficiência Física (paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida)
- () Deficiência Visual (cegueira, baixa visão)
- () Surdez (perda bilateral, parcial ou total)
- () Surdocegueira
- () Deficiência Múltipla
- () Transtorno do espectro autista
- () Altas habilidades/superdotação
- () Necessidades educacionais específica?

Especifique _____

Demandas de acessibilidade necessárias à inclusão do(a) candidato(a).

- Tradução e interpretação de Libras
- Tradução e interpretação de Libras tátil
- Transcrição braille
- Produção de material em diferentes formatos acessíveis (fonte ampliada, braille, arquivo em formato digital acessível e arquivo em áudio);
- Guia-interpretação
- Audiodescrição
- Legendagem
- Ensino e orientação para usabilidade da informática acessível.
- Ensino do uso de recursos ópticos e não ópticos
- Ensino da usabilidade e das funcionalidades da informática acessível
- Ensino do uso da Comunicação Alternativa e Aumentativa - CAA
- Indicação da utilização de softwares, recursos e equipamentos tecnológicos, mobiliário, recursos ópticos, dicionários e outros

Telefone(s) em caso de Emergência: () _____

Falar com: _____

Declaro ter ciência de que as informações prestadas por mim neste Formulário de Matrícula e a documentação enviada *online* são de minha inteira responsabilidade e quaisquer dados inverídicos prestados implicarão no indeferimento da minha solicitação e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, asseguro a mim o direito ao contraditório e a ampla defesa, estou também ciente que posso perder o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requerer.

Por ser verdade, dato e assino.

_____, ____ / ____ / ____.

Local e data

Assinatura do(a) declarante