



**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES  
PRESTADAS E DOCUMENTAÇÃO ENVIADA REFERENTE AO EDITAL 032/2021 -  
PROCESSO SELETIVO DESTINADO ÀS CATEGORIAS ESPECIAIS DE MATRÍCULA 2021.2,  
REFERENTES AOS CURSOS DE GRADUAÇÃO PRESENCIAIS (TRANSFERÊNCIAS,  
PORTADORES DE DIPLOMA E REMATRÍCULA).**

*Os dados a seguir 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