# ANEXO V DO EDITAL N° 039/2024.2

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTAÇÃO ENVIADA REFERENTE AO EDITAL /2024.2**

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

# DADOS DO PROCESSO SELETIVO E FORMA DE INGRESSO

Processo seletivo – Categoria: ( ) Rematrícula

( ) Transferência interna ( ) Transferência externa

( ) Portador de diploma de nível superior

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

*Campus*: Departamento:

# 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:

# 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 ( )

ENDEREÇO RESIDENCIAL E CONTATOS:

Endereço Residencial:

 N°: Apto.

Complemento: Bairro:

Cidade: UF: CEP: E-mail: Telefone Residencial: ( ) Celular: ( )

# INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:

Nome do Curso do Ensino Médio:

Nome da Escola de Conclusão do Ensino Médio: Ano de Conclusão do Ensino Médio:

Categoria: Pública( )Privada( )

Cidade: UF:

Nome do Curso de Graduação:

Nome da Instituição de Ensino Superior:

Ano de Conclusão do Curso:

Categoria: Pública( ) Privada( )

Cidade: UF:

Graduação Anterior: Sim ( ) Não ( ) Cursando ( )

Nome do Curso de Graduação:

Nome da Instituição de Ensino Superior:

Ano de Conclusão do Curso:

Categoria: Pública( ) Privada( )

Ano de Ingresso Ano de Conclusão Cidade: UF:

Pós-Graduação: Sim ( ) Não ( ) Cursando ( )

Curso:

Nome da Instituição de Ensino Superior:

Categoria: Pública( ) Privada( )

Ano de Ingresso Ano de Conclusão

Cidade: UF:

# NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:

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

Caso firmativo, 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, parcialou total)

( ) Surdocegueira

( ) Deficiência Múltipla

( ) Transtorno do espectro autista

( ) Altas Habilidades/superdotação ( ) Outras

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 informáticaacessível.

( ) 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, recursosópticos, dicionários e outros.

1. **JUSTIFICATIVA PARA O PLEITO :**

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, assegurado 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

**ANEXO VI DO EDITAL N° /2024.2**

**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**Para apresentar o Recurso o(a) candidato(a) deve seguir as orientações definidas no item 6 do Edital /2024.2.**

APRESENTAÇÃO DE RECURSO CONTRA A PUBLICAÇÃO DA FASE:

( ) Homologação das Inscrições ( ) Resultado Preliminar

|  |
| --- |
| Nome completo do(a) candidato(a): |
| N° de inscrição: | Curso: |
| Campus/Departamento: |
| Categoria especial de matrícula pleiteada: |

Fundamentação:

PROCESSO SELETIVO CATEGORIAS ESPECIAIS DE MATRÍCULA 2024.2