**ANEXO V**

**FICHA DE DADOS OBRIGATÓRIOS PARA MATRÍCULA - PÓS-GRADUAÇÃO**

Nome do/a estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino

Naturalidade (município/UF): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Documento de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Cor/raça/etnia  ( ) Branca  ( ) Preta  ( ) Parda  ( ) Amarela  ( ) Indígena  ( ) Não declarada | Estado civil  ( ) Solteiro  ( ) Casado  ( ) Divorciado  ( ) Separado  ( ) Viúvo  ( ) União estável |
| --- | --- |

Renda Familiar bruta por pessoa da família

( ) menor que 0,5 salário mínimo

( ) entre 0,5 e 1 salário mínimo

( ) entre 1 e 1,5 salários mínimos

( ) entre 1,5 e 2 salários mínimos

( ) entre 2 e 2,5 salários mínimos

( ) entre 2,5 e 3,5 salários mínimos

( ) maior que 3,5 salários mínimos

( ) Não declarada

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones para emergência:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco/vínculo com o estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parentesco/vínculo com o estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Transporte:

Utilizará transporte para se deslocar até a escola? ( ) Sim ( ) Não

Tipo: ( ) particular ( ) municipal/ público

Qual o tipo de veículo utilizado: ( ) Van / Kombi ( ) Micro-ônibus ( ) Ônibus

( ) Outro tipo de veículo. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dados Ensino Médio obrigatórios para cadastro no Sistema Acadêmico:

Nome da escola onde concluiu o Ensino Médio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ano de conclusão do Ensino Médio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de escola em que concluiu Ensino Médio: ( ) Particular ( ) Estadual ( ) Federal

Condição especial de saúde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uso de medicamentos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*especificar quaisquer problemas de saúde e medicamentos utilizados pois, em caso de emergência, o campus precisa informar o socorrista.

Necessidades Educacionais Específicas - deficiência ou outra especificidade, com LAUDO MÉDICO: ( ) Não Possuo ( ) Possuo

Caso sua resposta for “Possuo”, assinale a alternativa que condiz com sua necessidade educacional específica:

( ) Deficiência física

( ) Deficiência auditiva (baixa audição)

( ) Surdez

( ) Baixa visão

( ) Cegueira

( ) Deficiência intelectual

( ) Surdocegueira

( ) Transtorno do Espectro Autista

( ) Dislexia

( ) Disgrafia

( ) Disortografia

( ) Discalculia

( ) Dislalia

( ) Altas Habilidades/Superdotação

( ) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)

( ) Outro. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recursos para uso do aluno em sala de aula:

( ) Auxílio ledor

( ) Guia-intérprete

( ) Tradutor-intérprete de Libras

( ) Auxílio transcrição Leitura labial

( ) Prova ampliada (Fonte 18

( ) Prova superampliada (Fonte 24)

( ) CD com áudio para deficiente visual

( ) Prova de Língua Portuguesa como Segunda Língua para surdos e deficientes auditivos

( ) Prova em Vídeo Libras

( ) Material didático e prova em Braille

( ) Nenhum

Outras Informações:

Possui acesso a computador: ( ) SIM, em casa ( ) SIM, no trabalho ( ) NÃO

Possui acesso à internet: ( ) SIM, em casa ( ) SIM, no trabalho ( ) NÃO

Possui espaço adequado para estudos: ( ) SIM ( ) NÃO

DECLARO que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros. Estou ciente que, se estabelecido pelo campus, deverei apresentar os documentos originais. O não atendimento desta previsão, ou sendo verificada a divergência de documentos, acarretará no cancelamento da matrícula.

DECLARO que devo manter atualizados todos os meus contatos e de emergência junto à instituição, informando imediatamente no caso de alteração.

DECLARO que estou ciente que todas as informações sobre início das aulas, normas da instituição e acessos aos sistemas pelo estudante serão enviadas ao e-mail cadastrado na inscrição, assim como avisos no decorrer do curso.

DECLARAÇÃO DE USO DE IMAGEM

( ) Declaro que autorizo o uso de imagem para ser utilizado pelo campus em qualquer material de divulgação da instituição e de suas atividades aos públicos externo e interno, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo o território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades, inclusive na internet.

( ) Declaro que não autorizo o uso de imagem.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Canoas, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

Assinatura