**ANEXO II – FORMULÁRIO DE DADOS PESSOAIS**

| **IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome civil: |  | | |
| Nome social (se houver): |  | | |
| E-mail: |  | | |
| **COR / RAÇA DO(A) ESTUDANTE** | | | |
| ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( ) Não declarada | | | |
| **RENDA FAMILIAR PER CAPITA DO(A) ESTUDANTE** | | | |
| ( ) Menor que meio salário mínimo ( ) De 2 a 2,5 salários mínimos ( ) Maior que 3 salários mínimos  ( ) De 1 a 1,5 salários mínimos ( ) De 2,5 a 3 salários mínimos ( ) Não declarada  ( ) De 1,5 a 2 salários mínimos | | | |
| **NECESSIDADES ESPECÍFICAS DO(A) ESTUDANTE** | | | |
| **Estudante com deficiência?** ( ) Sim ( ) Não  Se sim, qual tipo de deficiência? ( ) Cegueira ( ) Baixa visão ( ) Deficiência auditiva  ( ) Deficiência física ( ) Deficiência intelectual ( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Estudante com transtorno global do desenvolvimento?** ( ) Sim ( ) Não  Se sim, qual tipo de transtorno? ( ) Autismo ( ) Síndrome de Asperger ( ) Síndrome de Rett  ( ) Transtorno desintegrativo ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Estudante com altas habilidades/superdotação?** ( ) Sim ( ) Não | | | |
| **ENDEREÇO DO(A) ESTUDANTE** | | | |
| Localização/Zona da residência:( ) Urbana ( ) Rural  Rua: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Número:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |

| **IDENTIFICAÇÃO E CONTATO DO(A) RESPONSÁVEL (PARA ESTUDANTES MENORES DE 18 ANOS)** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Vínculo com o(a) estudante (ex: pai, mãe, irmão, avô, tia…) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Escolaridade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Profissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |

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

Assinatura do(a) estudante Assinatura do(a) responsável