

**DADOS CADASTRAIS PARA REGISTRO DE MATRÍCULA  
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO**

**1. Identificação**

Nome completo*:				
Nome social:	Data de nascimento*:			
Sexo*: ( ) Feminino ( ) Masculino	Raça/cor*:	Tipo sanguíneo:		
Cidade de nascimento*:	UF Nascimento*:			
Nacionalidade*:	País de nascimento*:			
Nome da mãe*:				
Nome do pai:				
Necessidade especial*: ( ) Sim ( ) Não				
Se sim, qual*:				
( ) Altas habilidades	( ) Auditiva	( ) Autismo infantil	( ) Baixa visão	( ) Cegueira
( ) Condutas típicas	( ) Física	( ) Intelectual	( ) Mental	( ) Múltipla
( ) Outras necessidades	( ) Síndrome de asperger	( ) Síndrome de Rett	( ) Surdez	
( ) Surdocegueira	( ) Transtorno desintegrativo da infância			

**2. Documentos**

CPF*:	Passaporte:	
Identidade*:	Órgão Emissor*:	UF Identidade*:
Data de expedição*:		

**3. Endereço**

Rua*:	Nº.*	Compl.:
Bairro*:	cidade*:	UF*:
CEP*:	Telefone fixo: ( )	Telefone celular: ( )
Telefone comercial: ( )	E-mail*:	
Contato de urgência*:		

**4. Ensino Médio**

Escola de conclusão do Ensino Médio*:		
Cidade de conclusão do Ensino Médio*:		
UF*:	Mês de conclusão*:	Ano de Conclusão*:
Conclusão integral do Ensino Médio em Escola Pública: ( ) Sim ( ) Não		
Autoriza o recebimento de mensagens eletrônicas sobre eventos e convites institucionais*:		
( ) Sim ( ) Não		

(\*) Dados de preenchimento obrigatório.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_.