**ANEXO III**

**Formulário de Cadastro - Aluno Especial – 2025.1**

**OBS: DIGITE OS DADOS, NÃO PREENCHA A MÃO, ENVIE EM WORD OU PDF EM QUE SEJA POSSÍVEL COPIAR E COLAR OS DADOS.**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO: |    |
| DATA DE NASCIMENTO: |   | ESTADO CIVIL: |   |
| NATURALIDADE:(cidade de nascimento) |   | RG: |  Órgão Emissor: |
| CPF: |   | PASSAPORTE/RNE (somente para estrangeiros): |   |
| FILIAÇÃO:(Nome dos Pais) |  |
| ENDEREÇO: |     |
| BAIRRO: |   | CIDADE: | ESTADO: |
| CEP: |   |   |   |
| TELEFONE: (DDD) |   | CELULAR: (DDD) |   |
| E-MAIL DE CONTATO |    |
| É PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS? |  ( ) NÃO ( ) SIM Se sim, qual?   |
| RAÇA AUTODECLARADA: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta |

**FORMAÇÃO**

|  |
| --- |
| **NOME DA ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:**  |
| ANO DE CONCLUSÃO:  | TIPO: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA |
| **GRADUAÇÃO (Nome do curso):** |
| UNIVERSIDADE: |  | ANO DE CONCLUSÃO: |  |
| **ALUNO ATUALMENTE DE:** ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO |
| UNIVERSIDADE: |    | PREVISÃO DE CONCLUSÃO: |   |

Enviar o anexo III com os dados digitados no arquivo editável, em formato word ou pdf em que seja possível copiar e colar as informações.