**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.