

**ANEXO I**

|  |
| --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA** |
| **Cusro: FIC – LIBRAS BÁSICO I ( ) LIBRAS NÍVEL INTERMEDIÁRIO** |
| **Nome Completo:** |
| **RG/Órgão Expedidor:** | **CPF:** |
| **Nacionalidade:** | **Naturalidade:** |
| **Data de Nascimento:**  | **Sexo:** ( ) Feminino ( ) Maculino |
| **E-mail (letra legível):** |
| **Telefone Pessoal:**  |
| **No ato da matrícula, os candidatos deverão apresentar os seguintes documentos (original e cópia legível)** |
| * Documento de oficial de identificação (que contenha nome dos pais, data de nascimento e local de nascimento). **Candidatos estrangeiros:** Registro Nacional de Estrangeiro – RNE em substituição ao RG ou Passaporte com visto de estudante, a Carta *Transfronteiriça* (*"Transfronteiriça"*) ou outro documento que, por previsão legal, permita que o estrangeiro estude no Brasil.
* – CPF - Cadastro de Pessoa Física –
* Certidão de nascimento ou casamento;
* Certidão de nascimento ou casamento
* Comprovante de residência atual com CEP, emitido, no máximo, 3 (três) meses antes da matrícula (fatura de água, luz, telefone ou outro documento que comprove o endereço).
* **Comprovante de Escolaridade:** Histórico Escolar do Ensino Fundamental /Declaração
* **Documento do Responsável:** Cpf e Rg (quando menor)
* **Foto 3x4**
 |
| **OBSERVAÇÕES** |
| **1** | Os documentos apresentados para a matrícula deverão ser cópia frente e verso (legíveis e atuais). |
| **2** | Os documentos comprobatórios deverão estar em perfeitas condições, sem emendas e/ou rasuras, de forma a permitir, com clareza, identificação do candidato e a leitura das demais informações. |
| **3** | **NÃO** serão aceitos documentos originais não assinados, física ou eletronicamente, não carimbados e/ou não datados pela autoridade escolar competente. |

 Ji-Paraná/RO, , de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2023

Assinatura do Candidato ou do Responsável\*

**\*(Em caso candidato menor de 18 anos)**

|  |
| --- |
| **Nome:** |
| **RG/Órgão Expedidor:** | **CPF:** |
| **Data de Nascimento:** | **Naturalidade:** |
| **Curso:** |
| ***Campus*:** | **Turno: (x) Noturno** |
| **Modalidade de Ensino:**(X) Presencial  |
| **Sexo Pessoa Transgênero:** ( ) Sim ( ) Não |  |
| **E-mail (letra legível):** |
| **Telefone Pessoal: ( ) Tel. Emergencial: ( )** |
| **Pessoa com Deficiência – PcD:**( ) Não ( ) Sim**Deficiência(s):**( ) Baixa Visão ( ) Cegueira ( ) Deficiência Auditiva ( ) Deficiência Física (   ) Deficiência Intelectual (   ) Deficiência Múltipla ( ) Surdez ( ) Surdo Cegueira ( ) Outra(s). Especifique:       (   ) Deficiência Múltipla ( ) Surdez ( ) Surdo Cegueira ( ) Outra(s). Especifique:       **Transtorno(s):**( ) Autismo ( ) Síndrome de Asperger ( ) Síndrome de Rett ( ) Transtorno Desintegrativo da Infância ( ) Outro(s). Especifique |
| **Raça/Cor:**( ) Preta ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Branca |

 **Ji-Paraná, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato(a)**