

**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)**