**ANEXO I**

**PROCESSO SELETIVO PARA ALUNOS DO CURSOS DE FORMAÇÃO INICIAL DO CURSO DE LÍNGUA BRASILEIRA DE SINAIS/NÍVEL BÁSICO I**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA** | | |
| **Curso: FIC – Curso de Língua Brasileira de Sinais - LIBRAS/ Nível Básico I** | | |
| **Nome Completo:** | | |
| **RG/Órgão Expedidor:** | | **CPF:** |
| **Nacionalidade:** | | **Naturalidade:** |
| **Data de Nascimento:** | | **Sexo:**(    )  Feminino                (     ) Masculino                (     ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **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.  (  ) 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 II /Declaração  (  ) Documento do Responsável: CPF e RG (quando a idade do candidato for inferior a 18 anos)  (  ) 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, cortes, tremidos ou embaçados, de forma a permitir, com clareza, identificação do candidato e a leitura das demais informações. | |
| **3** | **NÃO**serão aceitos documentos não assinados, física ou eletronicamente, não carimbados e/ou não datados pela autoridade escolar competente. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso: Curso de Língua Brasileira de Sinais - LIBRAS/ Nível Básico I** | |
| ***Campus*: Ji-Paraná** | **Turno: (x) Noturno** |
| **Modalidade de Ensino:**(X) Presencial ( x ) EaD | |
| **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:    **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  2024.**

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

**Assinatura do Candidato(a)**

Ji-Paraná, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

**Assinatura do Candidato(a)**