**Dados de Registro de Aluno Regular**

**Pós-Graduação**

(\*) campo de preenchimento obrigatório

CPF ou Passaporte (Preenchimento obrigatório)

Para estrangeiros preencher a Identidade com o Registro Nacional de Estrangeiro (RNE)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação** | | | | | | | | | |
| \* Nome: |  | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | Identidade: |  | | |
| Passaporte: |  | | | | | País: |  | | |
| **Escolaridade** | | | | | | | | | |
| Nível escolar selecionado: | | |  | | | | | | |
| Curso selecionado: | | |  | | | | | | |
| Campus: | | |  | | | | | | |
| Ano de Conclusão do Ensino Superior: | | |  | | | | | | |
| Tipo de IES: | | |  | | | | | | |
| **Nascimento** | | | | | | | | | |
| \* Data nascimento: |  | | | \* País: | |  | UF: | | DF |
| \* Nacionalidade: |  | | | Município: | |  | | | |
| \* Sexo: |  | Raça/Cor: | | | | Pardo | | | |
| **Filiação** | | | | | | | | | |
| Pai: |  | | | | | | | | |
| \* Mãe: |  | | | | | | | | |
| **Endereço** | | | | | | | | | |
| \* Logradouro: |  | | | | | | Telefone: | |  |
| \* Cidade: |  | | | | | | | | |
| \* UF: |  | | | \* CEP: | |  | Celular: | |  |
| \* E-mail: |  | | | | | | | | |
| **Necessidades Especiais** | | | | | ☐ Sim, Qual (Quais)? | | | ☐ Não | |
| ☐Altas Habilidades | ☐Autismo | | | ☐Baixa Visão | | | ☐Cegueira | | |
| ☐Condutas Típicas | ☐Deficiência Auditiva | | | ☐Deficiência Mental | | | ☐Deficiência Múltipla | | |
| ☐Deficiência Física | ☐Dislexia | | | ☐Outras Necessidades | | | ☐Surdez | | |
| ☐Surdez/Cegueira | ☐Transtorno do Déficit de Atenção | | | | | | | | |