

**ANEXO 3****CADASTRO ALUNO ESPECIAL****DADOS PESSOAIS**

CPF:

Nome sem abreviações:

Nome social (se couber):

e-mail:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino

Data de nascimento (dd/mm/aa):

Cor/Raça: ( ) Amarela (origem ocidental) ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Remanescente de quilombo

Possui tipos de necessidades educacionais especiais: ( ) Sim ( ) Não

RG (somente números):

Órgão Expedidor:

UF:

Endereço Residencial

Logradouro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

**FORMAÇÃO ACADÊMICA****Maior titulação**

Instituição:

Curso:

Turno: ( ) Matutino ( ) Vespertino ( ) Noturno ( ) Turnos variados ( ) Turno indefinido

Mês e ano de conclusão:

Período de conclusão: ( ) 1 ( ) 2



Documento assinado eletronicamente por **Patrícia Azevedo Garcia, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ceilândia**, em 27/11/2023, às 09:35, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site [http://sei.unb.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **10600010** e o código CRC **75A1E02F**.