**TURMA 2024**

**FICHA DE MATRÍCULA - 2° SEMESTRE DE 2024 / ALUNO(A) OUVINTE**

**I – DADOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **RG:** | **CPF:** |
| **Data de nascimento:** | **Sexo:** **( ) Feminino ( ) Masculino** |
| **Pessoa com Deficiência?****( ) Sim ( ) Não****Especificar tipo de deficiência:** | **Raça:****( ) Branco ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Amarelo** |
| **Nacionalidade:** | **Estado Civil:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Nome do Pai:** |

**II – ENDEREÇO RESIDENCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rua:** | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** |
| **E-mail:** |
| **Telefone: ( )**  | **Celular: ( )** |

**III – ENDEREÇO PROFISSIONAL (se houver)**

|  |
| --- |
| **Instituição:** |
| **Rua:** | **Número:** |
| **Complemento:** | **Bairro:** | **CEP:** |
| **Cidade:** | **Estado:** |
| **Telefone: ( )** | **Celular: ( )** |

**IV – GRADUAÇÂO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso:** | **Ano de conclusão:** |
| **Instituição:** |

**V – DISCIPLINAS ELETIVAS\*:**

|  |
| --- |
| **Nome:** |

\*Considerando aprovação expressa no Edital 025/2024 – PPGSeD/Unespar.

|  |
| --- |
| **Data:**  |
| **Assinatura do(a) aluno(a)\*** |

**\***A assinatura pode ser digitalizada.