**TURMA 2025**

**FICHA DE MATRÍCULA - 2° SEMESTRE DE 2025 / 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 024/2025 - PPGSeD/Unespar

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

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