

**FICHA CADASTRAL DE DISCENTE**

|  |
| --- |
| CURSO: MATRÍCULA: |

|  |
| --- |
| NOME SOCIAL: |

**Nome social** é compreendido como o modo que transgêneros desejam ser reconhecidos, identificados e denominados na sua comunidade e meio social. (Art. 1º §1 Resolução nº 61, de 29 de agosto de 2013)

**DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | | |
| Data de nascimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | Estado civil: | | | | Sexo (M/F): | | |
| Nacionalidade: | | | | | | Local de nascimento: | | | | | | |
| RG: | | | Órgão Emissor/UF: | | | | | Data emissão: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| CPF: | | | | | | CPF do responsável: | | | | | | |
| Título eleitoral: | | | | | | Zona: | | | | Seção: | | |
| Documento Militar: | | | | | | Situação: | | | | | | |
| Passaporte: | | | | | | Validade: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Nome completo da mãe: | | | | | | | | | | | | |
| Nome completo do pai: | | | | | | | | | | | | |
| Etnia: |  | Amarela |  | Branca |  | | Parda |  | Preta | |  | Indígena |
| Deficiência: |  | Nenhuma |  | Física |  | | Auditiva |  | Visual | |  | Outra |
| Outras deficiências: | | | | | | | | | | | | |

**DADOS DE CONTATO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Logradouro: | | Número: |
| Complemento: | Bairro: | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Email: | | |
| Contato de emergência: | | |
| Telefone residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Telefone celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**TIPO DE INGRESSO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | SiSU |  | Portado de Diploma |  | Transferência voluntária |
|  | Nota do ENEM |  | Reingresso |  | Transferência ex-offício |
|  | PSE 2º Ciclo |  | Reopção de curso |  | Mobilidade Intrainstitucional |
|  | PSE LECampo |  | PSC Fronteiriço |  | Mobilidade Interinstitucional |
|  | PSE Indígena |  | PSE Quilombola |  | PSE EaD |

**MODALIDADE DE INGRESSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **A0** | Ampla concorrência. |
|  | **A1** | Candidatos com deficiências (art. 24 da Resolução UNIPAMPA 260/2019) |
|  | **A2** | Candidatos autodeclarados negros (pretos ou pardos) (art. 24 da Resolução UNIPAMPA 260/2019). |
|  | **L1** | Candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L2** | Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L5** | Candidatos que, independentemente da renda (art. 14, II, Portaria Normativa nº 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012). |
|  | **L6** | Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas que, independentemente da renda. (art. 14, II, Portaria Normativa nº 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L9** | Candidatos com deficiência que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L10** | Candidatos com deficiência autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L13** | Candidatos com deficiência que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |
|  | **L14** | Candidatos com deficiência autodeclarados pretos, pardos ou indígenas que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas. |

**ENSINO MÉDIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Escola onde cursou o ensino médio: | | | | | | | |
| Ano de conclusão: | | | | Cidade: | | | UF: |
| Tipo de Escola: |  | Pública |  | Particular | | | |
| Turno que cursou: |  | Manhã |  | Tarde |  | Noite | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do candidato ou do responsável legal