

**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 quilomboPossui 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 15/02/2023, às 11:40, 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 **9284884** e o código CRC **C8A9E00D**.