

Nome: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Polo Presencial: \_\_\_\_\_

### Informações Adicionais

**Com relação a sua etnia, você se considera:**

- Branco  
 Preto  
 Pardo  
 Indígena  
 Amarelo  
 Não declarada

**Quantas pessoas, incluindo você, vivem da renda mensal do seu grupo familiar?**

- Apenas eu mesmo  
 1 a 2 pessoas  
 3 a 4 pessoas  
 5 ou mais pessoas

**Local de origem:**

- Zona urbana  
 Zona Rural

**Você exerce alguma atividade remunerada?**

- Sim  
 Não

**Qual sua renda familiar?**

- menos que 1 salário mínimo  
 1 a 2 salários mínimos  
 2 a 3 salários mínimos  
 3 a 4 salários mínimos  
 4 a 5 salários mínimos  
 mais que 5 salários

**Após a matrícula, qual transporte você pretende utilizar durante o curso (encontros presenciais):**

- a pé  
 transporte pessoal: bicicleta, moto ou carro  
 ônibus/van

### Escolaridade

**Nível de ensino concluído:**

- Fundamental  
 Médio  
 Superior  
 Especialização  
 Mestrado  
 Doutorado

**Procedência escolar:**

- Pública  
 Particular

**Ano de conclusão:** \_\_\_\_\_

### Informações sobre a saúde do(a) aluno(a)

**Alguma necessidade específica? Qual (is)?**

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

**Problemas de saúde? Qual (is)?**

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

**Tipo Sanguíneo:** \_\_\_\_\_

### Documentos Entregues – Preenchido pelo Responsável pela Matrícula no Polo

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> foto 3x4 (recente)                              | <input type="checkbox"/> Certificado de quitação com o serviço militar (homens, maiores de 18 anos) |
| <input type="checkbox"/> RG  | <input type="checkbox"/> Histórico Escolar  |
| <input type="checkbox"/> CPF   | <input type="checkbox"/> Declaração de escolaridade   |
| <input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento/Casamento                | <input type="checkbox"/> Comprovante de residência (atualizado)                                     |
| <input type="checkbox"/> Título de Eleitor                               | <input type="checkbox"/> Outros _____   |
| <input type="checkbox"/> Comprovante de quitação com o serviço eleitoral |   |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, 2016  
cidade, dia, mês

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno ou responsável

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Matrícula no Polo