



FORMULÁRIO DE PRÉ- MATRÍCULA

ANEXO I

PREENCHER EM LETRA DE FORMA OU DIGITADO E SEM ABREVIATURAS NOS NOMES DO INSCRITO E RESPONSÁVEL LEGAL

DADOS DO ESTUDANTE

NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ DATA NASCIMENTO: ____/____/____ NATURALIDADE: _____

FILIAÇÃO: _____

SEXO: () FEMININO () MASCULINO

COR OU RAÇA: () AMARELA () BRANCA () PARDA () PRETA () ÍNDIGENA

PESSOA COM DEFICIÊNCIA: () AUDITIVA () FÍSICA () INTELECTUAL/MENTAL () VISUAL

() MÚLTIPLA () OUTRA: _____

POSSUI ALGUMA DEFICIÊNCIA OU NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECÍFICAS? MARQUE QUAL OU QUAIS:

() DISLEXIA OU OUTRO TRANSTORNO DE APRENDIZAGEM () SUPERDOTAÇÃO OU ALTAS HABILIDADES

() TDAH () OUTRA: _____

RECURSOS OU NECESSIDADES ESPECÍFICAS: () AUXÍLIO PARA LOCOMOÇÃO () INTÉRPRETE DE LIBRAS

() MATERIAL ADAPTADO (BRAILLE, LETRAS AMPLIADAS) () OUTRO: _____

TELEFONE: (____) _____ EMAIL: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

COMPLEMENTO: _____ BAIRRO: _____ CEP: _____

DADOS DO(S) RESPONSÁVEL(IS) LEGAL(IS)

1. NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

TELEFONE: (____) _____ EMAIL: _____

VÍNCULO LEGAL COM O ESTUDANTE: () MÃE/PAI () GUARDIÃO LEGAL () TUTOR LEGAL

() INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

2. NOME COMPLETO: _____

CPF: _____ DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____

TELEFONE: (____) _____ EMAIL: _____

VÍNCULO LEGAL COM O ESTUDANTE: () MÃE/PAI () GUARDIÃO LEGAL () TUTOR LEGAL

() INSTITUIÇÃO DE ACOLHIMENTO

Estou ciente que a confirmação de matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital nº 001/2026 - PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE DISCENTES NOS CURSOS OFERTADOS PELO "PROGRAMA PARTIUIF.

CABEDELO – PB, _____ de _____ de 2026.

ASSINATURA RESPONSÁVEL LEGAL

ASSINATURA DO/A ESTUDANTE