



## CADASTRO DE DISCENTE COM DEFICIÊNCIA

### DADOS PESSOAIS

<b>ALUNO:</b>		<b>MATRÍCULA:</b>
<b>CURSO:</b>	<b>ANO/PERÍODO DE INGRESSO:</b>	<b>FORMA DE INGRESSO:</b>
<b>ENDEREÇO:</b>		
<b>BAIRRO:</b>	<b>CIDADE:</b>	<b>CEP:</b>
<b>E-MAIL:</b>		
<b>TELEFONE(S):</b>		
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>		

### DADOS COMPLEMENTARES

<b>DATA DO CADASTRAMENTO:</b>	
<b>DEFICIÊNCIA APRESENTADA:</b>	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporária – especificar: _____
<b>TIPO(S):</b>	<input type="checkbox"/> Altas Habilidade <input type="checkbox"/> Auditiva <input type="checkbox"/> Condutas Típicas <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Mental <input type="checkbox"/> Múltiplas <input type="checkbox"/> Visual <input type="checkbox"/> Outras Necessidades – especificar: _____
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS:</b>	<input type="checkbox"/> mobiliário – especificar: _____ <input type="checkbox"/> outros - especificar: _____

Garanhuns, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante ou Responsável