



**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE DAS  
INFORMAÇÕES PRESTADAS E DOCUMENTAÇÃO ENVIADA REFERENTE  
AO EDITAL 036/2023 – ESPECIALIZAÇÃO EM DOCÊNCIA NA EDUCAÇÃO  
INFANTIL**

*Os dados a seguir deverão ser preenchidos em letra de imprensa (letra de forma).*

**1. DADOS DO PROCESSO SELETIVO E FORMA DE INGRESSO**

Campus: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Turma: Semestre 2023.2

**2. DADOS PESSOAIS**

Nome Civil Completo: \_\_\_\_\_

Nome Social Completo: \_\_\_\_\_

Sexo: Feminino ( ) Intersexo ( ) Masculino ( )

Gênero: Cisgênero( ) Trans Não Binário( ) Transexual( ) Transgênero( ) Travesti( )

Data de Nascimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Cor/Raça: Preto/a( ) Pardo/a( ) Branco/a( ) Amarelo/a( ) Indígena( )

Estado Civil/Condição de convivência familiar: Solteiro/a( ) Casado/a( )

Divorciado/a( ) Viúvo/a( ) União Estável( )

Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_ Naturalizado: Sim ( ) Não ( )

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

**3. DOCUMENTOS PESSOAIS:**

RG \_\_\_\_\_ Data de emissão: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Órgão

Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona \_\_\_\_\_ Seção \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Nº do Documento Militar: \_\_\_\_\_

Ministério da Defesa - Tipo: Alistamento ( ) Dispensa( ) Serviço( )

#### 4. ENDEREÇO RESIDENCIAL E CONTATOS:

Endereço Residencial:

Nº \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

#### 5. INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:

Nome do Curso de Graduação:

\_\_\_\_\_   
Categoria: Pública( ) Privada( ) Ano de Conclusão: 2024  
Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
Já possui algum curso de Pós-Graduação? Sim( ) Não( ) Cursando( )  
Qual? \_\_\_\_\_  
Categoria: Pública ( ) Privada ( )

#### 6. INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS

Atua em escola de Educação Infantil da Rede Municipal

( ) Efetivo ( ) Temporário

Função: \_\_\_\_\_ Tempo de atuação: \_\_\_\_\_

Atua em escola de outra etapa da educação básica da Rede Municipal

( ) Efetivo ( ) Temporário

Atua em escola de Educação Infantil da Rede Privada

( ) Sim ( ) Não

Ainda não atuo ( )

#### 7. NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:

É público-alvo da educação especial? Sim( ) Não ( )

Caso afirmativo, qual?

( ) Deficiência Física (paraplegia, paraparesia, monoplegia, monoparesia, tetraplegia, tetraparesia, triplegia, triparesia, hemiplegia, hemiparesia, ostomia, amputação ou ausência de membro, paralisia cerebral, nanismo, membros com deformidade congênita ou adquirida)

( ) Deficiência Visual (cegueira, baixa visão)

( ) Surdez (perda bilateral, parcial ou total)

( ) Surdocegueira

( ) Deficiência Múltipla

( ) Transtorno do espectro autista

( ) Altas habilidades/superdotação

( ) Necessidades educacionais específica?

Especifique \_\_\_\_\_

Demandas de acessibilidade necessárias à inclusão do(a) candidato(a).

( ) Tradução e interpretação de Libras

( ) Tradução e interpretação de Libras tátil

( ) Transcrição braille

- Produção de material em diferentes formatos acessíveis (fonte ampliada, braille, arquivo em formato digital acessível e arquivo em áudio);
- Guia-interpretação
- Audiodescrição
- Legendagem
- Ensino e orientação para usabilidade da informática acessível.
- Ensino do uso de recursos ópticos e não ópticos
- Ensino da usabilidade e das funcionalidades da informática acessível
- Ensino do uso da Comunicação Alternativa e Aumentativa - CAA
- Indicação da utilização de softwares, recursos e equipamentos tecnológicos, mobiliário, recursos ópticos, dicionários e outros

Telefone(s) em caso de Emergência: ( ) \_\_\_\_\_

Falar com:

\_\_\_\_\_

Declaro ter ciência de que as informações prestadas por mim neste Formulário de Matrícula e a documentação enviada *online* são de minha inteira responsabilidade e quaisquer dados inverídicos prestados implicarão no indeferimento da minha solicitação e na aplicação de medidas legais cabíveis.

Na hipótese de configuração de fraude na documentação comprobatória em qualquer momento, inclusive posterior à matrícula, assegurado a mim o direito ao contraditório e a ampla defesa, estou também ciente que posso perder o direito à vaga conquistada e a quaisquer direitos dela decorrentes, independentemente das ações legais cabíveis que a situação requerer.

Por ser verdade, dato e assino.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local e data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) declarante