



### CADASTRO DE DISCENTE COM DEFICIÊNCIA

<b>ALUNO:</b>	
<b>DATA DO CADASTRAMENTO:</b>	
<b>DATA DE NASCIMENTO:</b>	
<b>MATRÍCULA:</b>	
<b>CURSO:</b>	
<b>FORMA DE INGRESSO:</b>	
<b>ANO/PERÍODO DE INGRESSO:</b>	
<b>ENDEREÇO:</b>	
<b>CIDADE:</b>	
<b>BAIRRO:</b>	
<b>CEP:</b>	
<b>E-MAIL:</b>	
<b>TELEFONE:</b>	
<b>DEFICIÊNCIA APRESENTADA:</b>	<input type="checkbox"/> Permanente <input type="checkbox"/> Temporária – especificar: _____
<b>TIPO(S):</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Altas Habilidade ( )</li><li>• Auditiva ( )</li><li>• Condutas Típicas ( )</li><li>• Física ( )</li><li>• Mental ( )</li><li>• Múltiplas ( )</li><li>• Visual ( )</li><li>• Outras Necessidades ( )</li></ul>
<b>RECURSOS NECESSÁRIOS:</b>	<input type="checkbox"/> mobiliário – especificar: _____ <input type="checkbox"/> outros - especificar: _____