# ANEXO I

# ACEITE DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL

# Eu, Nome do professor responsável pela disciplinas, responsável pela disciplina Nome da disciplina, declaro que tenho conhecimento que o candidato Nome completo do candidato, irá inscrever-se para a disciplina supracitada, conforme Edital nº 02/2020 – Aluno Especial, e que sendo selecionado, poderá realizar a matrícula nesta disciplina do Mestrado Profissional em Produção e Sanidade Animal, no semestre 2020/2.

# Cidade, dia de julho de 2020.

# Obs.: O envio do e-mail pelo professor será considerado como assinatura eletrônica deste documento.

# ANEXO II

**Requerimento de Matrícula (Aluno Especial)**

**1. Dados Pessoais**

|  |
| --- |
| Nome Oficial  |
| Nome Social  |
| CPF  RG  |
| Órgão Emissor  U.F.  Data de Emissão  |
| Nascido em  | Naturalidade  U.F.  |
| Nacionalidade  | Estado Civil  | N.º de Filhos  |
| Título de Eleitor  Zona  Seção  |
| Profissão  |
| Local de Trabalho/Cidade  |
| Endereço residencial  N.º  |
| Bairro  Cidade  U.F.  |
| CEP  | Telefone residencial  |
| Celular com DDD (preferência W*hatsApp)*  |
| E-mail pessoal  |
| Nome da escola de conclusão do ensino médio  |
| Cidade  | U.F.  |
| Ano de conclusão do ensino médio  Pública [ ]  Privada [ ]  |
| Gênero Masculino [ ]  Feminino [ ]  Outro [ ]   |
| Em caso de urgência avisar  | Telefone  |

**2. Saúde**

|  |
| --- |
| Raça/Cor Clique aqui Tipo/Fator sanguíneo Clique aqui |
| Problemas de Saúde (p.e. diabetes, doenças cardíacas, alergias, acompanhamento psicólogo e/ou psiquiátrico, outros)Não [ ]  Sim [ ]  Qual? Obs.: Em caso de existência da documentação comprobatória do problema de saúde, o estudante/acadêmico ou seu responsável legal, se responsabiliza pela entrega da cópia destes documentos, em meio físico (uma via na Secretaria e uma via no NAPNE (Núcleo de Atendimento de Pessoas com Necessidades Específicas), no prazo de 15 dias a contar da data de matrícula. |
| Pessoa com Deficiência: Sim [ ]  Não [ ]  |
| Necessidades EspecíficasBaixa visão [ ]  Cegueira [ ]  Deficiência auditiva [ ]  Surdez [ ]  Surdo/cegueira [ ] Deficiência física [ ]  Deficiência intelectual [ ]  Deficiência múltipla [ ] Utiliza óculos, mas não precisa atendimento específico [ ]  |
| Transtorno Global do DesenvolvimentoAutismo [ ]  Síndrome de Rett [ ]  Síndrome de Asperger [ ] Transtorno desintegrativo da infância [ ]  TDA – Transtorno de déficit de atenção [ ] TDAH – Transtorno de déficit de atenção e hiperatividade [ ] Outras síndromes [ ]  Qual?  |
| Altas Habilidades/Superdotação [ ]   |

**3. Informações Gerais**

|  |
| --- |
| Edital do Processo de Seleção  |
| Disciplina escolhida  |
| Professor da disciplina  |
| Graduação  |
| Instituição  |
| Cidade  U.F.  Ano de conclusão  |
| Rede Pública [ ]  Privada [ ]  |
| Transporte escolar Público [ ]  Municipal [ ]  Estadual [ ]  Particular [ ]  Não utiliza [ ]  |
| Área de Procedência Urbana [ ]  Rural [ ]  |
| Como obteve informação sobre o curso? Folders [ ]  Site institucional [ ]  Mídia social (Facebook etc.) [ ]  Mídias impressas (jornal, revista etc.) [ ]  Indicação [ ]  Outros [ ]  |

**4. Autorização de uso de imagem**

|  |
| --- |
| [ ]  AUTORIZO o uso de imagem em todo e qualquer material entre fotos e documentos, para ser utilizada em campanhas promocionais e institucional pelo Instituto Federal Catarinense, para serem essas destinadas à divulgação ao público em geral. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, das seguintes formas: (I) *outdoor*; (II) *bus-door*; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) *homepage*; (VI) cartazes; (VII) *backlight*; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, entre outros). |

**5. Responsabilidade por danos materiais**

|  |
| --- |
| PELO PRESENTE TERMO, declaro assumir total responsabilidade por qualquer dano que eu, , discente do Instituto Federal Catarinense, vier a causar ao patrimônio da instituição por dolo ou culpa, devendo reparar financeiramente, tão logo forem feitas as apurações necessárias. |

**6. Questionário Socioeconômico**

|  |
| --- |
| Quantidade de pessoas na família que moram na mesma casa  |
| Renda Familiar Per Capita (RFP)RFP < 0,5 SM [ ]  0,5 SM<RFP < 1,0 SM [ ]  1,0 SM<RFP<1,5 SM [ ]  1,5 SM<RFP<2,0 SM [ ]  2,0 SM<RFP<2,5 SM [ ]  2,5 S<RFP<3,0 SM [ ] RFP>3,0 SM [ ] \*Para calcular a RFP (Renda Familiar Per Capita) mensal:1 – Veja quanto cada pessoa da família residente em sua casa recebe de salário por mês. Se a família tiver outros rendimentos que não o salário (aposentadoria, pensão, recebimento de aluguéis etc.), esses devem ser computados na renda familiar;2 – Some todos os valores;3 – Divida o resultado pelo número total de familiares, incluindo até mesmo os que não têm renda, desde que morem em sua casa;4 – O valor obtido será o RFP mensal. |

,  de agosto de 2020.

# Obs.: O envio do e-mail será considerado como assinatura eletrônica deste documento.