

| <b>INFORMAÇÕES PARA O PROCESSO SELETIVO</b>                          |
|--|
| FACULDADE/UNIVERSIDADE:  |
| PERÍODO/SEMESTRE ATUAL NA GRADUAÇÃO:                                 |
| DESEJA CONCORRER NA CONDIÇÃO DE COTISTA NEGRO/A, SIM OU NÃO?         |
| DESEJA CONCORRER NA CONDIÇÃO DE COTISTA COM DEFICIÊNCIA, SIM OU NÃO? |
| <b>DADOS PESSOAIS</b>  |
| NOME COMPLETO (conforme certidão de nascimento):                     |
| NOME SOCIAL (para pessoas travestis e transexuais):                  |
| CPF:   |
| RG/ÓRGÃO EMISSOR:  |
| DATA DE NASCIMENTO:  |
| TELEFONES (ATÉ DOIS):  |
| E-MAIL (APENAS UM):  |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL:  |