**ANEXO II – EDITAL UESC Nº 60/2020**

**FICHA DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA E DECLARAÇÃO DE VERACIDADE**



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ - UESC**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE MATRICULA**

**FICHA DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO**

**Solicito ao Magnífico Reitor da Universidade Estadual de Santa Cruz matrícula no curso de Bacharelado ( ) Licenciatura ( ) em , turno Matutino( ) Vespertino( ) Diurno( ) Integral( ) Noturno( ), mediante convocação através do Edital UESC em Chamada da Lista de Espera do Processo Seletivo Sisu, para o primeiro ( ) segundo( ) semestre do ano de 2020.**

**Forma de Ingresso:** ENEM/SISU pelo Sistema de Reserva de Vagas: SIM ( ) Não ( ) *Sub judice* ( )

1. **DADOS PESSOAIS: PREENCHER COM LETRA DE IMPRENSA**

Nome Completo:

Sexo: Fem. ( ) Mas.( ) DATA NASCIMENTO: / /

Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( )Amarela ( ) Indígena ( ) Não declarado

Estado Civil: Solteiro (a) ( ) Casado(a) ( ) Desquitado(a) ( ) Viúvo(a) ( ) Separado (a) Judicialmente ( )

Divorciado(a) ( ) União Estável ( ) Outros( ).

Naturalidade: UF

Nacionalidade: Naturalizado: Sim ( ) Não ( )

Mãe:

Pai:

1. **ENDEREÇO E DOCUMENTOS PESSOAIS:**

End. Residencial: N° Apto.

Bairro: Cidade: UF

CEP: Telefones: DDD ( ) celular

*E-mail:* ***(obrigatório para acesso ao portal acadêmico****).*

RG Órgão Emissor: UF

Título de Eleitor: Zona Seção

CPF: Nº do Doc. Militar:

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

1. **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS:**

Nome da Escola do Ensino Médio:

Nome do Curso do Ensino Médio:

Ano de Conclusão

Categoria: Pública ( ) Privada ( )

Cidade: UF

Graduação Anterior: Sim ( ) Não ( ) Cursando ( )

Curso: Conclusão

Instituição:

Cursos de Pós-Graduação: Sim ( ) Não ( ) Concluído: Sim ( ) Não ( )

1. **INFORMAÇÕES ADICIONAIS: (preenchimento opcional)**

Endereço Comercial:

Empresa:

Telefone(s): ( ) E-mail :

Tipo Sanguíneo: Fator Rh: + ( ) – ( )

**É público-alvo da educação especial (pessoa com deficiência, com transtorno global do desenvolvimento e com altas habilidades/superdotação.)?** Sim ( ) Não ( )

Caso afirmativo, qual? Física ( ) Visual( ) Auditiva( ) Intelectual( ) Transtorno global do desenvolvimento

( ) Altas habilidades/superdotação

( ) Possui outra necessidade educativa específica que não tenha sido contemplada acima?

Especifique \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone(s) em caso de Emergência: ( )

Falar com:

**Declaro estar ciente do Termo de Adesão da UESC ao SiSU e das exigências contidas no Edital UESC específico de matrícula do Processo Seletivo SiSU 2020.**

**Declaro para os devidos fins de direito, sob as penas da lei, que as informações prestadas e documentos que envio para a solicitação de matrícula na Universidade Estadual de Santa Cruz, são verdadeiros e autênticos (fieis a verdade e condizentes com a realidade dos fatos à época).**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Candidato(a)**