**FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UNIDADE:** | | |
| **COORDENADOR:** | | |
| **TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO:** | | |
| **NOME:** | | |
| **RG:** | **CPF:** | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | **TELEFONE:** | |
| **E-MAIL:** | | |
| **Aluno com deficiência, Transtorno Global do Desenvolvimento ou Altas Habilidades/Superdotação?** | | **( ) Sim ( ) Não** |
| **Se sim, qual tipo?** | | |
| **( ) Cegueira**  **( ) Visão subnormal**  **( ) Surdez**  **( ) Deficiência auditiva**  **( ) Deficiência física**  **( ) Surdo Cegueira**  **( ) Deficiência múltipla** | **( ) Deficiência intelectual**  **( ) Autismo**  **( ) Síndrome de Asperger**  **( ) Síndrome de Rett**  **( )Transtorno Desintegrativo de Infância**  **( ) Altas habilidades/Superdotação**  **( ) Outros (especificar)** | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_\_\_**

**[Cidade/UF] [dia] [mês] [ano]**

**Assinatura**