**Formulário para Cadastro de Aluno Especial**

**DADOS PESSOAIS**

CPF:

Nome:

E-Mail:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

Sexo:

Data de Nascimento:

Estado Civil:

Raça:

Escola de Conclusão do Ensino Médio:

Ano de Conclusão:

Tipo de Escola:

Tipo de Necessidade Especial:

Tipo Sanguíneo:

**NATURALIDADE**

País:

UF:

Município:

Documentação

RG:

Órgão de Expedição:

UF:

Data de Expedição:

**INFORMAÇÕES PARA CONTATO**

CEP:

Logradouro:

N.°:

Bairro: Complemento:

UF:

Município:

Tel. Fixo: ( )

Tel. Celular: ( )

**Outros Contatos**

**Nome Contato:**

**Vínculo:** Mãe/Pai/Irmão/Filho/Amigo/Namorada/Tio/Vizinho/Primo/Avó/Neto/Outros

Telefone Fixo: ()  **Telefone Móvel: () (CAMPO OBRIGATÓRIO)**