



INSTITUTO FEDERAL

Paraná

Campus Paranavaí



Ministério da Educação

ANEXO I

REQUERIMENTO REGISTRO ACADÊMICO

Para uso da secretaria:

EDITAL N.º: _____ **N.º REG ACADÊMICO:** _____

CURSO.....: _____ **FORMA DE OFERTA..:** _____

CAMPUS: Paranavaí **PERÍODO DE INGRESSO:** 2019 **TURNO:** ()Matutino ()Noturno

Dados do Estudante:

NOME COMPLETO: _____

SEXO: _____ ESTADO CIVIL: _____

ENDEREÇO: _____ BAIRRO: _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ DATA NASC: ___/___/___

FONE FIXO: (____) _____ CELULAR (____) _____

COR/RAÇA: ()BRANCA ()PRETA ()AMARELA ()PARDA ()INDÍGENA ()OUTRA

Utiliza o transporte escolar ofertado pelo poder público	Transporte Escolar Adaptado	Tipo de Veículo Utilizado		Zona Residencial
() Sim () Não	() Sim () Não	() Ônibus () Micro ônibus () Van/Kombi () Bicicleta () Tração Animal	() Barco até 5 Pessoas () Barco de 5 a 15 Pessoas () Barco de 15 a 35 Pessoas () Barco acima de 35 Pessoas	() Rural () Urbana

Justificativa para o transporte escolar	
() Reside a distância igual ou superior a 2 Km	() Obstáculos físicos nos trajeto como rodovias, rios, ferrovias, etc...
() Deficiente de locomoção	() No trajeto há fatores objetivos de risco ao aluno.
() Ausência de acessibilidade e/ou presença de barreiras no trajeto	

PORTADORES DE DEFICIÊNCIA (em situação de Deficiência Múltipla assinalar as áreas presentes)

() Autismo clássico	() Altas habilidades/Superdotação	() Transtorno desintegrativo da infância. (psicose-esquizofrenia)
() Síndrome de Rett	() Cegueira	() Transtorno Déficit de Atenção e Hiperatividade
() Transtornos Mentais e de Comportamento	() Surdez	() Baixa visão
() Deficiência intelectual	() Deficiência física	() Deficiência auditiva
() Surdocegueira	() Distúrbio de aprendizagem	() Deficiência múltipla
() Síndrome de Asperger		

NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS

LOCOMOÇÃO	ADAPTAÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO	RECURSOS HUMANOS
() Faz uso de cadeira de rodas	() Livros ampliados	() Intérprete de LIBRAS
() Faz uso de muletas, bengalias, entre outros	() Reglete, sorobã ou material em braile	() Atendente/Auxiliar Operacional
	() Carteiras adaptadas	() Professora(r) de Apoio Educacional Especializado (PAEE)
	() Computadores adaptados	() Professora(r) de Apoio a Comunicação Alternativa (PAC)
	() Materiais de comunicação alternativo e ampliado	() Professor itinerante (DV)
		() Guia Intérprete

Declaro, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

_____, ____ de _____ de 2019

Assinatura do(a) Candidato(a)

Horário de funcionamento da Secretaria Acadêmica do Campus Paranavaí

JANEIRO / 2019:

<u>Período</u>	<u>Horário</u>
Manhã	8h às 12h
Tarde	12h às 18h
Noite	<u>Não haverá expediente</u>

A PARTIR DE FEVEREIRO / 2019:

<u>Período</u>	<u>Horário</u>
Manhã	8h às 12h
Tarde	12h às 18h
Noite	18h às 22h

Endereço: Rua José Felipe Tequinha, nº 1400, Jardim das Nações, Paranavaí/PR
Telefone: (44) 3482-0111