**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

**CURSO LIVRE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CURSO:** | | | ***Música Hip Hop I: introdução à história e à poética do rap*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO PESSOAL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Social: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG: | |  | | | | | | Org. Exp.: |  | | | Data Exp.: | | | | | | |  | | |
| CPF: | |  | | | | | | | Estado Civil: | |  | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | | |  | | | Sexo: | | | ( ) M ( ) F ( ) Outro | | | | | | | | |
| Naturalidade: | | | | |  | | | | | Nacionalidade: | | | | | | | |  | | | |
| Cor/Raça/Etnia | | | | | | ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda ( ) Preta ( ) Indígena  ( ) Não declarada | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rua /Avenida: | | | | |  | | | | | | | | | | | | Nº | | |  | |
| Complemento: | | | | | |  | | | | Bairro: | | | |  | | | | | | | |
| Município: | | | | |  | | | | | UF: | |  | | | | CEP: | | | | |  |
| Telefone: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NECESSIDADES ESPECÍFICAS / RECURSOS ESPECIAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. É portador(a) de alguma necessidade específica? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | |
| 1.1. Qual(is)? | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. Necessita de algum recurso especial em sala de aula? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | |
| 2.1. Qual(is)? | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Tem algum problema de saúde ou alergia? | | | | | | | | | | | | | | | ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | |
| 3.1. Qual(is)? | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro ter lido e estar de acordo com o conteúdo da Chamada Pública 1/2021 -SEN/GPPGE/CP-SENADOR/IFG. Declaro ainda estar ciente de que é de minha inteira responsabilidade toda e qualquer atitude que possa causar algum prejuízo quanto ao descumprimento do Regulamento Interno da instituição. Estou ciente que, para a conclusão do curso e obtenção de certificação, faz-se necessário obter aproveitamento mínimo de 60% (sessenta por cento) e frequência igual ou superior a 75% (setenta e cinco por cento). Declaro também que todas as informações prestadas neste formulário de matrícula são verdadeiras. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Senador Canedo-GO, \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ASSINATURA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cursista: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Responsável: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |