## ANEXO I

***FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO***

|  |
| --- |
| UNIDADE: Coordenação de Inovação e Transferência de Tecnologia |
| COORDENADOR: Antônio Martins de Oliveira Júnior  |
| TÍTULO DO PLANO DE TRABALHO: |
| NOME: |
| RG: | CPF: |
| DATA DE NASCIMENTO: | TELEFONE: |
| E-MAIL: |
| Aluno com deficiência,Habilidades/Superdotação? | ( | transtorno Global) Sim ( ) Não | do | Desenvolvimento | ou | Altas |
| Se sim, qual o 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)  |

São Cristóvão/SE, de julho de 2018.

Assinatura