



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROCESSO SELETIVO INTERNO DE REOPÇÃO E READMISSÃO (MUDANÇA INTERNA DE CURSO E
RETORNO - VAGAS REMANESCENTES) - 2023.1

EDITAL PROGRAD Nº 21/2023, DE 19 DE JUNHO DE 2023 – 1ª LISTA DE ESPERA

Ficha de Verificação de Documentos – Pré-matrícula

NOME DO(A) CANDIDATO(A):	<input type="text"/>
NOME SOCIAL (Trans):	<input type="text"/>
NACIONALIDADE:	<input type="radio"/> Brasileiro(a) <input type="radio"/> Estrangeiro(a)
CURSO:	<input type="text"/>
FONE:	<input type="text"/>
E-MAIL:	<input type="text"/>
RAÇA/COR:	<input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Não quis declarar
TIPO DE ESCOLA: (Em que concluiu o ensino médio)	<input type="radio"/> Pública <input type="radio"/> Privada Ano de Conclusão: <input type="text"/>
NOME DA ESCOLA:	<input type="text"/>

Documentos Originais

- Formulários de Pré-Matrícula (ficha de verificação, termo de ciência e pesquisa censo)
- Documentação Básica (indicada em edital)

Pesquisa Censo

Candidato(a) com deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação: Sim Não

Em caso de resposta afirmativa, marque abaixo o tipo de deficiência:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Cegueira | <input type="checkbox"/> Intelectual |
| <input type="checkbox"/> Visão subnormal ou baixa visão | <input type="checkbox"/> Autismo |
| <input type="checkbox"/> Surdez | <input type="checkbox"/> Síndrome de Asperger |
| <input type="checkbox"/> Auditiva | <input type="checkbox"/> Síndrome de RETT |
| <input type="checkbox"/> Física | <input type="checkbox"/> Transtorno desintegrativo da infância |
| <input type="checkbox"/> Surdocegueira | <input type="checkbox"/> Altas habilidades/ superdotação |
| <input type="checkbox"/> Múltipla | <input type="checkbox"/> Outros: <input type="text"/> |

Bahia Ceará Data (dd/mm/aaaa):

Assinatura manuscrita do(a) Candidato(a) ou do(a) Responsável (caso Candidato(a) seja menor de 18 anos)