



ANEXO II FICHA DE INSCRIÇÃO DO ALUNO

Coordenador: Cargo/Função _____

Unidade/Subunidade: _____

Título do Plano de Trabalho: _____

Nome do Aluno: _____ ID: _____

CPF: _____

Data de Nascimento: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Nome completo da mãe: _____

Nº de pessoas que moram na residência e dependem da renda

familiar: _____ Renda bruta familiar (somatório da renda do

trabalho formal e informal: _____

Aluno com deficiência, transtorno Global do Desenvolvimento ou Altas
Habilidades/Superdotação?

() Sim

() Não

Se sim, qual o Tipo?

() Cegueira

() Deficiência intelectual

() Visão subnormal ou baixa
visão

() Autismo

() Síndrome de Asperger

() Surdez

() Síndrome de Rett

() Deficiência auditiva

() Transtorno desintegrativo de
infância

() Deficiência física

() SurdoCegueira

() Altas habilidades/Superdotação

() Deficiência múltipla

() Outro (especificar)