ANEXO

### FICHA DE INSCRIÇÃO DE ESTÁGIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I – IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO: | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | |
| Matrícula: | | Data de Nascimento: / / | | | | Sexo: ( ) F ( ) M | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | |
| Bairro: | | | Cidade: | | UF: | | CEP: |
| Telefones: | Residencial: ( ) | | | Celular: ( ) | | | |
| E-mail: | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| II – UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE | | | |
| Curso de Graduação: | | | |
| Período: | | Turno Disponível para o Estágio:  ( ) Matutino ( ) Vespertino | |
| Forma de Ingresso na UFF:  ( ) Ampla Concorrência ( ) Reserva de Vaga (ação afirmativa) \* | | | |
| Deseja concorrer às vagas destinadas às pessoas com deficiência? | | | |
| ( ) Não | ( ) Sim\*\*  Deficiência visual ( )  Deficiência auditiva ( )  Deficiência física ( )  Deficiência intelectual ( )  Deficiência múltipla ( )  Outra(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Necessidade de algum atendimento especial para a realização dos procedimentos de avaliação?  ( ) Não  ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

(\*) Vagas reservadas aos ingressantes no curso de graduação da UFF por política de ação afirmativa étnica e social, mediante a apresentação da declaração de forma de ingresso na Universidade. O documento poderá ser obtido pelo estudante por meio de acesso ao sistema idUFF.

(\*\*) A comprovação da deficiência será feita mediante laudo-médico, apresentado em original ou cópia autenticada, expedida no prazo máximo de 90 dias antes do término das inscrições, do qual conste expressamente que a deficiência se enquadra na previsão do [art. 4º e seus incisos do Decreto nº 3.289/99](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/decreto/d3298.htm) e suas alterações.

Niterói, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CANDIDATO (Nome completo por extenso)