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)