**Ficha de Inscrição – Aluno Especial**

**Nome do Aluno\*:  
  
Data de Nascimento\*:**

**Sexo\*:** ( ) Feminino ( ) Masculino

**Servidor da UFSCar\*:** ( ) Sim ( ) Não

**E-mail\*:**

**E-mail Secundário:**

**Telefone Residencial:**

**Telefone Celular:**

**Telefone para Recado ou de Trabalho:**

**Instituição de Pesquisa\*: Universidade Federal de São Carlos**

**Estado Civil\*:**

**Cor/Raça\*:**

**Possui Deficiência\*:** ( ) Sim ( ) Não

**Deficiência\*:**

**Tipo da Nacionalidade\* (brasileiro nato, naturalizado, estrangeiro etc):**

**Nacionalidade\*:**

**UF de Naturalidade:**

**Naturalidade\*:**

**Nome do Pai:   
  
Nome da Mãe\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos:** ( ) para brasileiros ( ) para estrangeiros |  |
| **Documentos para Brasileiros** | |

**CPF\*:**

**RG\*:**

**Órgão Expedidor do RG\*:**

**UF de Emissão do RG\*:**

**Data de Emissão do RG\*:**

**Documentos para Estrangeiros**

**CPF:**

**Número do Documento\*:**

**Tipo do Documento\*:**

**Data de Validade\*:**

**Endereço Residencial**

**Logradouro:**

**Número:**

**Complemento:**

**Bairro:**

**UF:**

**Cidade:**

**CEP:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **O endereço residencial do aluno é o mesmo da pessoa a ser avisada em caso de emergência.** |

**Pessoa a ser Avisada em Caso de Emergência**

**Nome do Contato:**

**Grau de Parentesco:**

**E-mail para Contato:**

**Telefone Fixo:**

**Telefone Celular:**

**Logradouro:**

**Número:**

**Complemento:**

**Bairro:**

**UF:**

**Cidade:**

**CEP:**

**Dados da Inscrição**

**Ainda é um aluno de graduação\*:** ( ) Sim ( ) Não

**Período de aceitação como aluno especial\*:  Segundo semestre de 2019**

**Disciplinas a serem cursadas no período (assinalar “sim” apenas para as disciplinas em que a solicitação foi aprovada):**

**- CÓDIGO: GERO-008 - Disciplina:** **Seminários Avançados de Pesquisa em Gerontologia** ( ) Sim ( ) Não

**- CÓDIGO: GERO-006 Bioestatística** ( ) Sim ( ) Não

**- CÓDIGO: GERO-019 Disciplina: Adaptações Neuromusculares ao Treinamento de Força em Idosos** ( ) Sim ( )Não

**- CÓDIGO: GERO-005 - Disciplina: Saúde Mental e Cognição** ( ) Sim ( ) Não

**- CÓDIGO: GERO-010 – Disciplina: Gestão Organizacional em Gerontologia** ( ) Sim ( ) Não

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Aluno**