FICHA DE CADASTRO DO/A ESTUDANTE COM DEFICIÊNCIA E OU NECESSIDADE EDUCACIONAL ESPECIAL\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | |
| **Matrícula:** | **Curso:** | **Campus:** |
| **Endereço:** | **E-mail:** | |
| **Telefone:** | **Responsável:** | **Contato do/a responsável:** |
| **Deficiência atestada (CID 10):** | | |
| **Espaço para outras informações:** | | |