**DADOS CADASTRAIS**

**(PESSOAIS)**

 **1. IDENTIFICAÇÃO**

Nome Completo\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de Nascimento\*: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Nome da Mãe\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. PERFIL DO PARTICIPANTE**\* (Marque com um "X"):

( ) Coordenador de Grupo

( ) Monitor

( ) Orientador de Serviço (Nível Médio)

( ) Orientador de Serviço (Nível Superior)

( ) Preceptor

( ) Tutor

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. IDENTIDADE DE GÊNERO**\* (Marque com um "X"):

( ) Homem cisgênero

( ) Homem transgênero

( ) Mulher cisgênero

( ) Mulher transgênero

( ) Não binário

( ) Travesti

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4. ORIENTAÇÃO SEXUAL** (Marque com um "X"):

( ) Assexual

( ) Bissexual

( ) Gay

( ) Heterossexual

( ) Lésbica

( ) Pansexual

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. É PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD)?**\* (Marque com um "X"):

( ) Sim

( ) Não

**6. DADOS BANCÁRIOS**

Banco: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Agência: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conta (Nº): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tipo de Conta: ( ) Corrente ( ) Poupança

**Observação**: *Anexar comprovante bancário.*

**DADOS CADASTRAIS**

**(DE CONTATO)**

**7. CONTATOS:**

Telefone Celular\*: (\_\_\_) - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone Residencial: (\_\_\_) – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP\*: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Logradouro\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número\*: \_\_\_\_\_

Complemento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

UF\*: \_\_

Cidade\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Campos marcados com (\*) são obrigatórios.**

**DADOS COMPLEMENTARES**

**(EXCLUSIVO PARA MONITOR)**

**8. PARTICIPANTE BOLSISTA?\***

( ) Sim

( )Não

**9. MODALIDADE\***

( ) Presencial (Obrigatório para monitores)

( ) Não presencial (Não permitido para monitores)

**Observação:** É permitido monitoria apenas para alunos de graduação, exclusivamente na modalidade presencial.

**10. CURSO DE GRADUAÇÃO\* (Marque com um "X"):**

( ) Administração

( ) Biotecnologia

( ) Enfermagem

( ) Fisioterapia

( ) Licenciatura em Ciências: Biologia e Química

( ) Licenciatura em Ciências: Matemática e Física

( ) Medicina

( ) Nutrição

**11. GRUPO TUTORIA\*** (A ser preenchimento pelo Coordenador do GTA)

Nº do Grupo: \_\_\_\_\_

(1) (2) (3) (4) (5) (6) (7) (8) (9) (10) (11) (12)

**12. ANO DE INGRESSO\***

Ano: 20\_\_\_\_\_

**13. SEMESTRE ATUAL\***

Semestre: \_\_\_\_\_

**Observação**:  *Anexar comprovante de matrícula atualizado.*

**Campos marcados com (\*) são obrigatórios.**

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_