**ANEXO III**

**FORMULÁRIO COMPLEMENTAR DE INSCRIÇÃO**

EDITAL Nº 01 / 2015 – CAEX/DIREX/PRAE/UFRR

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| NOME: |
| CPF: MATRÍCULA: |
| CURSO |

**2 – ETNIA/COR**

|  |
| --- |
| ( ) BRANCO ( ) PARDO ( ) NEGRO ( ) AMARELO ( ) INDÍGENA |

**3 – GÊNERO**

|  |
| --- |
| ( ) MASCULINO ( ) FEMININO |

**4 – CLASSE SOCIOECONÔMICA**

|  |
| --- |
| **CLASSE SALÁRIOS MÍNIMOS RENDA FAMILIAR**  ( ) A Acima de 20 R$ 12.440,00 ou mais  ( ) B 10 a 20 R$ 6.220,00 a R$ 12.440,00  ( ) C 4 a10 R$ 2.448,00 a R$ 6.220,00  ( ) D 2 a 4 R$ 1.244,00 a R$ 2.448,00  ( ) E Até 2 Até R$ 1.244,00 |

**5 – PORTABILIDADE DE DEFICIÊNCIA**

|  |
| --- |
| ( ) CEGUEIRA ( ) SURDO CEGUEIRA  ( ) BAIXA VISÃO ( ) DEFICIÊNCIA MÚLTIPLA  ( ) SURDEZ ( ) DEFICIÊNCIA MENTAL  ( ) DEFICIÊNCIA AUDITIVA ( ) OUTROS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) DEFICIÊNCIA FÍSICA |

Boa Vista – RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2015.

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

**USO CAEX/DIREX/PRAE/UFRR**

**Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

CAEX/DIREX/PRAE/UFRR

Avenida Cap. Ene Garcez, 2413, Bloco IV, Campus do Paricarana, Bairro Aeroporto,

CEP: 69310-000, Boa Vista-RR. Telefone: (95) 3621-3118/98411-3628 (site:www.prae.ufrr.br)