



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PARA AS VAGAS RESERVADAS A EGRESSOS
DE ENSINO MÉDIO PÚBLICO E PESSOAS COM DEFICIÊNCIA

INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME _____
CURSO _____ DATA DE NASC. ____/____/____ SEXO _____
EST.CIVIL _____ CPF _____ RG _____ ÓRGÃO _____ EMISSÃO ____/____/____
FILIAÇÃO: PAI _____
MÃE _____
NACIONALIDADE _____ NATURALIDADE _____
ENDEREÇO _____
BAIRRO _____ CIDADE _____
ESTADO _____ CEP _____ - _____ TEL. () _____ - _____
CONTATO(S) PARA SITUAÇÕES DE EMERGÊNCIA:
NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TEL./CEL. _____
NOME: _____ GRAU DE PARENTESCO: _____ TEL./CEL. _____

Deficiência informada no ato de inscrição do SiSU:

De acordo com a Lei 12.711 de 29/08/2012, alterada pela Lei 13.409 de 28/12/2016, o Decreto 7.824 de 11/11/2012 e a Portaria Normativa do MEC nº 09 de 05/05/2017, eu _____
_____, inscrito no SiSU 2017/2, sob a inscrição
ENEM/2016 nº _____, declaro, sob as penas da lei, a veracidade da
condição de pessoa com deficiência, conforme documentação apresentada no ato da pré-matrícula, como
candidato ao curso de graduação _____,
campus _____ da UFRRJ.

_____, _____ de _____ de 2017.

Cidade

Assinatura do Candidato

RESERVADO PARA PROGRAD:

ENCAMINHAR PARA PERÍCIA

**ENCAMINHAR PARA
ENTREVISTA**

AUTORIZAÇÃO DA COMISSÃO

____/____/____