

Ficha de cadastramento de demanda para atendimento escolar

IDENTIFICAÇÃO				
1 – Identificação única (código gerado pelo Inep)*	2 – Número do CPF (opcional)			
3 – Nome completo* ¹	4 – Data de nascimento*			
5 – Filiação (informar nome completo)*				
Filiação 1				
Filiação 2				
Não declarado/ignorado				
6 – Sexo 7 – Cor/raça (opciona	al)			
Masculino Feminino Branca	Preta Parda			
Amarela	Indígena Não declarada			
8 - Nacionalidade				
Brasileira Brasileira – nascido no exterior ou naturalizado	Estrangeira			
9 – País de nacionalidade²	10 – UF de nascimento			
11 – Município de nascimento	12 – Aluno(a) com deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação			
	Sim Não			
12a –Tipo de deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação				
<u>Deficiência</u> <u>Transtorn</u>	o do espectro autista Altas habilidades/superdotação			
Baixa visão Deficiência Surdocegueira Trans	torno do espectro autista Altas habilidades/ superdotação			
Cegueira Deficiência Deficiência múltipla				
Deficiência Surdez				

DOCUMENTO 14 – Número da matrícula da certidão de nascimento (certidão nova)

DADOS SOBRE A ÁREA RESIDENCIAL DO(A) ALUNO(A)				
15 – País de residência				
16 – CEP	17 – UF	18 – Município		
19 – Localização/zona de residência 20 – Localização diferenciada de residência				
Urbana Rural		Não está em área de localização diferenciada Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos	Terra indígena Área de assentame	