

## FORMULÁRIO PARA CENSO INTERNO

Nome do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Campus: \_\_\_\_\_

Naturalidade(cidade onde nasceu): \_\_\_\_\_ Estado Civil \_\_\_\_\_

**Você possui alguma deficiência ou necessidade específica? Em caso afirmativo, assinale as opções abaixo em que você se enquadra:**

- Altas Habilidades/Superdotação  Deficiência Auditiva  Deficiência Física
- Deficiência Intelectual  Deficiência Múltipla  Dislexia  Discalculia
- Deficiência Visual (Baixa Visão)  Deficiência Visual (Cegueira)  Surdez
- Surdocegueira  Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)
- Transtorno do Espectro Autista (TEA)  Visão Monocular
- Outro \_\_\_\_\_

### **Renda Familiar Per Capita (RFP):**

Para calcular a Renda Familiar Per Capita (RFP), some os rendimentos mensais de todos os membros da família e divida pelo número de familiares. SM é Salário Mínimo e foi considerado como referência o salário mínimo vigente no atual ano.

- RFP < 0,5 SM
- 0,5 SM < RFP < 1,0 SM
- 1,0 SM < RFP < 1,5 SM
- 1,5 SM < RFP < 2,5 SM
- 2,5 SM < RFP < 3,5 SM
- RFP > 3,5 SM

### **Cor/Raça:**

- Amarela (de origem oriental)
- Branca
- Indígena
- Parda
- Preta
- Não Declarada

\*\*Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica);

**Tipo Sanguíneo/ Fator RH:**

- O+
- O-
- A+
- A-
- B+
- B-
- AB+
- AB-
- Não sei

**Utilizará transporte público GRATUITO para se deslocar ao IFC?**

- Sim, fornecido pelo município
- Sim, fornecido pelo estado
- Não

**Caso a resposta anterior tenha sido "Sim", informe o meio de transporte utilizado:**

- Rodoviário (Bicicleta)
- Rodoviário (Ônibus)
- Rodoviário (Micro ônibus)
- Rodoviário (Tração Animal)
- Rodoviário (Vans/Kombi)
- Rodoviário (outro)
- Aquaviário/Embarcação

**Descreva como ficou sabendo do processo seletivo do IFC:**