



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL A DISTÂNCIA**

Deficiência Auditiva

Ficha de Inscrição

Nome do candidato: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

Email: _____

Disciplina:

- () Aspectos Biológicos das Deficiências;
- () Psicologia do Desenvolvimento e da Linguagem;
- () Processo Ensino-Aprendizagem dos Alunos com Necessidades Educativas Especiais.

A ser verificado e preenchido pelo Curso no ato da inscrição:

- Ficha de inscrição preenchida, disponível no anexo deste edital e no endereço-eletrônico <http://www.unirio.br/cead/>
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (GRU);
- Diploma de graduação registrado (cópia frente e verso);
- Certificado de pós-graduação ou declaração de que está cursando Stricto Sensu ou curso de qualificação de no mínimo 200 horas na área da disciplina.
- Carteira de Identidade e CPF (cópia frente e verso);
- Uma fotografia 3x4 colorida;
- Certidão de Casamento, cópia caso haja alteração no nome constante da documentação apresentada;
- Curriculum Vitae*, comprovado, de acordo com o modelo disponibilizado no anexo ao edital e no endereço eletrônico <http://www.unirio.br/cead/> ;
- Declaração de comprometimento e disponibilidade para a função de tutor a distância que inclui, dentre outras funções, participação da capacitação e dos encontros presenciais nos pólos;
- Declaração de habilidade e conhecimento para usar computadores em atividades educacionais principalmente por meio da internet e do correio-eletrônico.

Declaro que sou portador de necessidades especiais e que a minha necessidade para o trabalho nessa função é de _____.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2009.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL A DISTÂNCIA**

Deficiência Mental

Ficha de Inscrição

Nome do candidato: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

Email: _____

Disciplina:

- () Aspectos Biológicos das Deficiências;
() Psicologia do Desenvolvimento e da Linguagem;
() Processo Ensino-Aprendizagem dos Alunos com Necessidades Educativas Especiais.

A ser verificado e preenchido pelo Curso no ato da inscrição:

- Ficha de inscrição preenchida, disponível no anexo deste edital e no endereço-eletrônico <http://www.unirio.br/cead/>
 Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (GRU);
 Diploma de graduação registrado (cópia frente e verso);
 Certificado de pós-graduação ou declaração de que está cursando Stricto Sensu ou curso de qualificação de no mínimo 200 horas na área da disciplina.
 Carteira de Identidade e CPF (cópia frente e verso);
 Uma fotografia 3x4 colorida;
 Certidão de Casamento, cópia caso haja alteração no nome constante da documentação apresentada;
 Curriculum Vitae, comprovado, de acordo com o modelo disponibilizado no anexo ao edital e no endereço eletrônico <http://www.unirio.br/cead/> ;
 Declaração de comprometimento e disponibilidade para a função de tutor a distância que inclui, dentre outras funções, participação da capacitação e dos encontros presenciais nos pólos;
 Declaração de habilidade e conhecimento para usar computadores em atividades educacionais principalmente por meio da internet e do correio-eletrônico.

Declaro que sou portador de necessidades especiais e que a minha necessidade para o trabalho nessa função é de _____ .

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2009.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
CURSO DE ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO ESPECIAL A DISTÂNCIA**

Deficiência Visual

Ficha de Inscrição

Nome do candidato: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ CEP: _____

Telefone Residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

Email: _____

Disciplina:

- () Aspectos Biológicos das Deficiências;
- () Psicologia do Desenvolvimento e da Linguagem;
- () Processo Ensino-Aprendizagem dos Alunos com Necessidades Educativas Especiais.

A ser verificado e preenchido pelo Curso no ato da inscrição:

- Ficha de inscrição preenchida, disponível no anexo deste edital e no endereço-eletrônico <http://www.unirio.br/cead/>
- Comprovante de pagamento da taxa de inscrição (GRU);
- Diploma de graduação registrado (cópia frente e verso);
- Certificado de pós-graduação ou declaração de que está cursando Stricto Sensu ou curso de qualificação de no mínimo 200 horas na área da disciplina.
- Carteira de Identidade e CPF (cópia frente e verso);
- Uma fotografia 3x4 colorida;
- Certidão de Casamento, cópia caso haja alteração no nome constante da documentação apresentada;
- Curriculum Vitae*, comprovado, de acordo com o modelo disponibilizado no anexo ao edital e no endereço eletrônico <http://www.unirio.br/cead/> ;
- Declaração de comprometimento e disponibilidade para a função de tutor a distância que inclui, dentre outras funções, participação da capacitação e dos encontros presenciais nos pólos;
- Declaração de habilidade e conhecimento para usar computadores em atividades educacionais principalmente por meio da internet e do correio-eletrônico.

Declaro que sou portador de necessidades especiais e que a minha necessidade para o trabalho nessa função é de:

_____.

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2009.

Assinatura do(a) Candidato(a): _____