



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

ANEXO III - FORMULÁRIO DE PESQUISA DO CENSO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR

EDITAL PROGRAD Nº 17/2026, DE 19 DE AGOSTO DE 2026

Nome completo:

CPF:

Data de nascimento:

Nome da mãe:

Sexo: () Feminino () Masculino () Outro

Estado civil:

Nacionalidade:

Naturalidade/UF:

Endereço completo:

Município/UF:

Cor/raça, conforme classificação do IBGE:

() Branca

() Preta

() Parda

() Amarela

() Indígena

() Não declarada

Possui deficiência, transtorno global do desenvolvimento ou altas habilidades/superdotação?

() Não

() Sim. Especificar: _____

INDIQUE COM O "X" AO LADO DA DEFICIÊNCIA OU DE OUTRA CONDIÇÃO (CONDIÇÃO OU DIAGNÓSTICO) QUE O CANDIDATO APRESENTE

Cegueira		Física	
Intelectual		Transtorno desintegrativo da infância	
Surdez		Surdocegueira	
baixa visão		Altas habilidades	
Autismo		Superdotação	
Síndrome de Asperger Auditiva Síndrome de RETT		Múltipla (especifique):	
Outros:			

Tipo de escola em que cursou o ensino médio:

() Integralmente pública () Integralmente privada () Parte pública e parte privada

() Escola comunitária do campo conveniada com o poder público() Certificação por exame ()

Forma de conclusão do ensino médio:

() Ensino regular () Educação de Jovens e Adultos () ENCCEJA () Exame estadual

() Outro: _____

Declaro que as informações prestadas são verdadeiras.

UF/CIDADE: _____

Data: ____/____/202__

Assinatura do(a) candidato(a) ou representante legal