

**UFC**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE APOIO PSICOLÓGICO, PSICOSSOCIAL E PSICOPEDAGÓGICO  
SEÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

## FICHA DE INSCRIÇÃO

INSCRIÇÃO EM: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

### IDENTIFICAÇÃO PESSOAL

|   |                     |                 |
|---|---------------------|-----------------|
| NOME:   |                     |                 |
| NATURALIDADE:                                       | DATA DE NASCIMENTO: |                 |
| ESTADO CIVIL:                                       | FILHOS (Nº):        | MENORES (Nº):   |
| RESIDE COM (PARENTES, FAMILIARES, AMIGOS, SOZINHO): |                     |                 |
| ENDEREÇO:   |                     |                 |
| TEL. RESIDENCIAL:                                   | TEL. MÓVEL:         | TEL. OUTRO (S): |
| EMAIL:  |                     |                 |

### IDENTIFICAÇÃO ACADÊMICA

|                                   |                           |                 |       |
|-----------------------------------|---------------------------|-----------------|-------|
| <b>FORMAÇÃO DO ENSINO MÉDIO:</b>  | EM REDE PÚBLICA           | EM REDE PRIVADA |       |
| CURSO DE GRADUAÇÃO:               |                           |                 |       |
| MATRÍCULA:                        | SEMESTRE:                 | TURNO:          |       |
| <b>SITUAÇÃO FUNCIONAL NA UFC:</b> | RESIDENTE                 | BOLSISTA DE:    | OUTRO |
| ANO DE INGRESSO NA UFC:           | FORMA DE INGRESSO NA UFC: |                 |       |

### SITUAÇÃO NO PROGRAMA

|   |         |                 |                    |              |       |
|---|---------|-----------------|--------------------|--------------|-------|
| ENCAMINHADO (A) POR:  |         |                 |                    |              |       |
| <b>VÍNCULO NO PAPEU:</b>  | NOVATO  | VETERANO        | ANO INÍCIO:        | ANO TÉRMINO: |       |
| COMO TOMOU CONHECIMENTO DO PROGRAMA:                                  |         |                 |                    |              |       |
| MOTIVO PELO QUAL SOLICITOU ACOMPANHAMENTO (RESPOSTA NÃO OBRIGATÓRIA): |         |                 |                    |              |       |
|   |         |                 |                    |              |       |
| <b>ACOMPANHAMENTO:</b>  | CLÍNICO | PSICOPEDAGÓGICO | <b>MODALIDADE:</b> | INDIVIDUAL   | GRUPO |

### HORÁRIO DISPONÍVEL (CITAR SOMENTE OS HORÁRIOS LIVRES PARA O ACOMPANHAMENTO)

|       | SEGUNDA | TERÇA | QUARTA | QUINTA | SEXTA |
|-------|---------|-------|--------|--------|-------|
| MANHÃ |         |       |        |        |       |
| TARDE |         |       |        |        |       |



**UFC**

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS  
COORDENADORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL  
DIVISÃO DE APOIO PSICOLÓGICO, PSICOSSOCIAL E PSICOPEDAGÓGICO  
SEÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL

**(PREENCHIDO PELA DIVISÃO)**

|                      |             |                         |                  |
|----------------------|-------------|-------------------------|------------------|
| <b>SITUAÇÃO:</b>     | DE URGÊNCIA | ENCAMINHAMENTOS OUTROS: |                  |
| RESPONSÁVEL TÉCNICO: |             | DATA /1º CONTATO:       | DATA/ENTREVISTA: |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>  |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |
|                      |             |                         |                  |

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL PELO ACOLHIMENTO | INSCRIÇÃO: