**EDITAL Nº 09, DE 20 DE SETEMBRO DE 2021**

Foto 3x4

**Anexo III**

**Requerimento de Matrícula em Curso Técnico**

**(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO**

|  |
| --- |
| Nome do Candidato: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução n° 363/2017 – CONSUP/IFPA): |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data de Nascimento: | Nacionalidade |
|  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Município onde Nasceu | UF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome do Pai: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome da Mãe: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código de Endereçamento Postal (CEP) | DDD | Fone Fixo | DDD | Fone Celular: |
|  |  | . |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Endereço Residencial: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bairro: | Nº |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Município | UF |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**2 – DOCUMENTOS PESSOAIS**

|  |
| --- |
| CPF |
|  |  |  | . |  |  |  | . |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Documento de Identificação com foto: |
| RG Nº | Órgão Expedidor/UF: | Data de Expedição: |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| CNH Nº | Data de Expedição |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| Carteira de Trabalho - CTPS Nº | Série Nº | Data de Expedição |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| Carteira Profissional Nº | Órgão Expedidor/UF | Data de Expedição |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| Passaporte Nº | Data de Expedição |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / |  |  | / |  |  |  |  |  |
| Documento Militar Nº | Tipo de Documento Militar |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Ativo |  | Reservista |  | Dispensa |

**3 – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS**

|  |  |
| --- | --- |
| Campus: | Polo: |
| Nome do Curso: |
| Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com “x” o tipo de vaga pleiteada): |
|  | Ampla Concorrência |
| * Lei Nº 12.711/2012 (Lei de Cotas)
 |
|  | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L1) |
|  | Candidato com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L2) |
|  | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L3) |
|  | Candidato com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L4) |
|  | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com deficiência, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L5) |
|  | Candidato com deficiência com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L6) |
|  | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com deficiência com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L7) |
|  | Candidato com deficiência, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L8) |
| Forma de Ingresso |
|  |  | Processo Seletivo – Superior |  | Processo Seletivo por Currículo |  | Convênio de Coop. Técnica  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | SISU – Sist. de Seleção Unificada |  | Vestibular Especial |  | Transferência *Ex-officio* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Transferência na Rede IF |  | Chamada Pública |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

|  |
| --- |
| 1. Com relação à raça/etnia, como você se considera? |
|  | Amarelo |  | Branco |  | Índio |  | Pardo |  | Preto |  | Quilombola |  | Sem Declaração |
| 2. Qual sua área demográfica de procedência? |
|  | Urbana |  | Rural |
| 3. Em que rede de ensino você concluiu: |
| Ensino Fundamental? | Ensino Médio? |
|  | Pública |  | Privada |  | Pública |  | Privada |
| 4. Qual a renda total de sua família? |
|  | Menos de 1 salário mínimo |  | De 1 a 2 salários mínimos |
|  | Acima 2 a 3 salários mínimos |  | Acima 3 a 5 salários mínimos |
|  | Acima 5 a 10 salários mínimos |  | Acima 10 a 20 salários mínimos |
|  | Acima de 20 salários mínimos |  |  |
| 5. Qual a renda *per capita* de sua família? |
|  | Menos de 0,5 salário mínimo |  | De 0,5 até 1 salário mínimo |
|  | Acima de 1 até 1,5 salário mínimo |  | Acima de 1,5 até 2,0 salários mínimos |
|  | Acima de 2 até 2,5 salários mínimos |  | Acima 2,5 até 3 salários mínimos |
| 6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências. |
|  | Física |  | Mental |
|  | Visual |  | Auditiva |
|  | Múltipla (associação de duas ou mais deficiência |
| 7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação? |
|  | Sim |  | Não |

**5 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA (apresentar original para conferência e fotocópia legível)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Requerimento de matrícula devidamente preenchida (disponível no site [www.prosel.edu.br](http://www.prosel.edu.br) ou Secretaria Acadêmica ) |
|  | CPF |
|  | Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar) |
|  | Certificado de conclusão do Ensino Médio ou documento equivalente e Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio |
|  | Certificado de Alistamento ou documento militar de dispensa ou reservista para candidato do sexo masculino (obrigatório para maiores de 18 a 45 anos) |
|  | Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral |
|  | Certidão de nascimento ou casamento |
|  | Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone) |
|  | Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012) e ações afirmativas |

**6 – PARA USO DO ALUNO**

|  |
| --- |
| Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas neste requerimento e na documentação exigida pelo IFPA para fins de habilitação para matrícula na instituição.Declaro, também, ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s). Estou ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da lei. |
| Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do candidato ou responsável legal(conforme documento de identidade) |

**7 – PARA USO DA IFPA**

|  |  |
| --- | --- |
| Local e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do servidor do IFPA |