



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
COMISSÃO PERMANENTE DE EXAMES – COPEX

EDITAL Nº 139, DE 10 DE OUTUBRO DE 2016
PROCESSO SELETIVO UNIFICADO 2017/1

ANEXO IX
FORMULÁRIO DE ANÁLISE DOCUMENTAL DE MATRÍCULA

| | |
|---|---|
| NOME DO CANDIDATO: | |
| CURSO: | TURNO: |
| AÇÃO AFIRMATIVA / COTAS SOCIAIS: NÃO () SIM (): Qual: _____ | |
| | Formulário de Análise para Matrícula (assinado e encaminhado pela Assistência Estudantil). |
| | 2 (duas) fotos 3x4 iguais e atuais. |
| | Documento oficial de identificação. |
| | Cadastro de Pessoa Física (CPF). |
| | Certidão de Nascimento ou Casamento. |
| | Título de Eleitor e o comprovante da última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TRE, para alunos maiores de 18 (dezoito) anos. |
| | Certificado de Alistamento Militar – CAM ou Certificado Dispensa de Incorporação – CDI ou equivalente (para candidatos maiores de 18 [dezoito] anos do sexo masculino). |
| | Comprovante de residência atual com CEP em nome do aluno ou membro do grupo familiar, emitido, no máximo, 3 (três) meses antes da matrícula (fatura de água, luz, telefone ou outro documento que comprove o endereço). |
| | Histórico Escolar do Ensino Médio (ou documento escolar oficial equivalente, desde que devidamente assinado pelo Diretor e/ou Secretário da escola). |
| | Certificado de conclusão do Ensino Médio ou diploma de curso técnico de nível médio. |
| | Cartão Nacional de Saúde (Cartão do SUS). |
| | Identidade sanguínea ou Exame laboratorial indicando o Tipo Sanguíneo e o Fator RH. |
| | Candidatos estrangeiros: Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) em substituição ao RG ou Passaporte com visto de estudante. |
| | Carteira de Identidade (RG) e Cadastro de Pessoa Física (CPF) do responsável legal pelo aluno com idade inferior a 18 (dezoito) anos. |
| LOCAL E DATA: _____ – RO, _____ de _____ de 201____. | _____ Assinatura Candidato ou do Responsável* *(Em caso candidato menor de 18 anos) |
| CAMPO RESERVADO À CRA – Coordenação de Registros Acadêmicos | |
| RESULTADO DA ANÁLISE: () Deferida () Deferida (condicional) () Indeferida | |
| JUSTIFICATIVA DO DEFERIMENTO CONDICIONAL OU INDEFERIMENTO: _____ _____ | _____ Servidor Responsável pela Análise (Nome Legível) CRA – Campus _____ |