

FICHA DE MATRÍCULA	
Nome do Curso:	
DADOS PESSOAIS	
Nome Completo do aluno:	
Nome Social (Se houver):	
RG/Órgão Expedidor:	CPF:
Data de Nascimento:	Cidade de Nascimento:
Sexo: ( )Feminino ( )Masculino ( )Outros _____	
Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Divorciado(a) ( ) Separado ( ) Viúvo(a) ( ) União estável	
Nome da mãe:	
Nome da Pai:	
DADOS ACADÊMICOS	
Nível de escolaridade ( ) Completo ( ) Incompleto ( ) Cursando: ( ) Ensino fundamental I (1º ao 5º ano) ( ) Ensino Fundamental II (6º ao 9º ano) ( ) Ensino Médio ( ) Ensino Superior ( ) Pós-graduação Lato Sensu ( ) Pós-graduação Stricto Sensu.	
Instituição onde estudou/estuda: ( ) Pública ( ) Privada ( ) EJA (Educação de Jovens e Adultos) ( ) Exterior	
Nome da instituição/escola: _____ Ano de conclusão: _____	
DADOS PARA CONTATO	
Endereço com CEP:	
Município:	
E-mail:	
Telefone Pessoal: ( )	Telefone de Emergência: ( )
DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL – Campo obrigatório para menores de 18 anos	
RG/Órgão Expedidor do responsável legal:	
CPF do responsável legal:	Tel: ( )
DADOS SOCIOECONÔMICOS	
Situação ocupacional: ( ) Empregado(a) ( ) Profissional Liberal ( ) Desempregado(a) ( ) Estudante ( ) Aposentado(a)	
Renda mensal familiar: ( ) Até 1 salário mínimo ( ) De 1 a 2 salários mínimos ( ) De 2 a 3 salários mínimos ( ) Acima de 3 salários mínimos.	
Está recebendo Seguro Desemprego: ( ) Sim ( ) Não	
Aluno ou membro da família recebe auxílio financeiro por meio de algum programa de transferência de renda (Programas sociais do Governo Federal): ( ) Não ( ) Sim, Qual? _____	Possui Inscrição ativa no CadÚnico? ( ) Não ( ) Sim Qual número do NIS/NIT _____ <b>NIS/NIT (Obrigatório se receber algum auxílio do governo)</b>
Pertence a população do campo: ( ) Não ( ) Sim - Qual atividade desenvolve?	
É membro de povo indígena: ( ) Não ( ) Sim Qual?	
É membro de comunidade quilombola: ( ) Não ( ) Sim Qual?	
Você possui alguma deficiência, transtorno ou condição específica? ( ) Sim ( ) Não Se sim, por favor especifique: _____ (Exemplos: Autismo (TEA), Síndrome de Asperger, TDAH, deficiência física, visual, auditiva, intelectual, etc.)	
Como você se declara, segundo sua raça/cor? ( ) Preta ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Amarela (para ascendência oriental) ( ) Branca ( ) Prefiro não declarar ( ) Outros?	

**DOCUMENTOS BÁSICOS PARA MATRÍCULA**

1	1 (uma) foto 3x4 atual no padrão de documento oficial.
2	Certidão de nascimento ou Casamento.
3	Documento de Identificação oficial com foto expedida por órgão público.
4	Registro Nacional de Estrangeiro – RNE ou a Carta Transfronteiriça <b>(Para os candidatos estrangeiros)</b> .
5	Cadastro de Pessoa Física – CPF.
6	Comprovante de endereço atualizado, (Emitido nos últimos três meses ).
7	<b>Comprovante de escolaridade emitido pela escola/ instituição de ensino autorizada pelo MEC</b> ). Os candidatos estrangeiros, deverão apresentar a autodeclaração de escolaridade junto com o comprovante de escolaridade de origem, ou documento equivalente.
8	Documento de identificação com foto e CPF dos pais ou responsável <b>(Para candidatos menores de 18 anos)</b> .
9	Comprovante de Inscrição no CadÚnico (Somente para quem declarar baixa renda).
10	Declaração de situação socioeconômica (Somente para quem declarar baixa renda).

**OBSERVAÇÕES**

1	Os documentos apresentados para matrícula deverão ser digitalizados (frente e verso), em formato legível e atualizados
2	Os documentos comprobatórios enviados deverão estar em perfeitas condições, sem emendas ou rasuras, de forma a permitir a clara identificação do candidato e a legibilidade das demais informações.
3	Não serão aceitos documentos não assinados (física ou eletronicamente), sem carimbo ou sem data da autoridade competente
4	Documentos falsos/inconsistentes declarados/anexados nesta ficha de matrícula implicarão cancelamento imediato da inscrição e anulação de todos os efeitos jurídicos decorrentes.

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**

**AUTORIZO** o uso de minha imagem, voz, depoimento e/ou dados biográficos em todo e qualquer material, incluindo fotos, documentos e demais meios de comunicação, para serem utilizados em produções do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO e das entidades parceiras relacionadas ao curso, seja para divulgação pública ou uso interno da instituição, desde que não haja desvirtuamento de sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem em todo o território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades, sem limitação de tempo ou número de utilizações. Por ser esta a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso conforme descrito acima, sem qualquer direito a reclamações referentes a direitos conexos à minha imagem ou a quaisquer outros.

Assino a presente autorização como forma de concordância.

**DECLARAÇÃO**

**Declaro**, para os devidos fins, que as informações constantes neste formulário e nos documentos anexados são verdadeiras, ciente de que a falsidade ou inexatidão dos dados acarretará a invalidação de minha matrícula ou permanência no curso, a qualquer tempo, sem prejuízo de outras sanções cabíveis. Estou ciente de que a oferta deste curso poderá ser cancelada pelo IFRO, inclusive após a realização das matrículas, sem direito a qualquer indenização, em caso de indisponibilidade de recursos orçamentários ou de qualquer outro fato que impeça a execução do projeto educacional. Declaro, ainda, que disponho de disponibilidade temporal compatível com as exigências do curso ao qual me comprometo a dedicar adequada atenção e esforços para sua plena realização.

**LOCAL, DATA E ASSINATURA (OBRIGATÓRIO)**

\_\_\_\_\_/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou do **Responsável Legal**

**\*\* (Em caso candidato (a) menor de 18 anos)**

**AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE PARA  
ESTRANGEIROS**

Eu, \_\_\_\_\_ portador(a) do CPF nº \_\_\_\_\_ e  
RG/RNE nº \_\_\_\_\_, data de nascimento \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ de  
nacionalidade \_\_\_\_\_, natural do Estado e  
município, \_\_\_\_\_ atualmente residente e domiciliado(a) no  
endereço \_\_\_\_\_

**DECLARO**, sob as penas da lei, que:

1. Possuo escolaridade equivalente a: \_\_\_\_\_
2. Concluí os estudos no ano de \_\_\_\_\_, na instituição: \_\_\_\_\_ localizada no país:  
\_\_\_\_\_.
3. Apresento esta declaração para fins de matrícula no curso  
de: \_\_\_\_\_.

**Declaro, para todos os fins e efeitos legais:**

I - Que os documentos escolares entregues (histórico, declaração ou boletim escolar) são autênticos e fiéis à verdade, passíveis de posterior conferência/auditoria. Caso seja detectada qualquer divergência, má-fé ou dolo, poderá ser decretado o cancelamento da matrícula de ofício, resguardado o devido processo legal, com direito ao contraditório e ampla defesa, sem prejuízo das demais medidas cíveis e criminais cabíveis.

Declaro ainda estar ciente de que, no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, inclusive, o disposto no:

- **Art. 299 do Decreto-Lei nº 2.848/1940 (Código Penal):**  
"Falsidade ideológica: Omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante.
- **Art. 10, Parágrafo único, do Decreto nº 83.936/1979:**  
"Verificada, em qualquer tempo, a ocorrência de fraude ou falsidade em prova documental ou declaração do interessado, a exigência será considerada não atendida e sem efeito o ato praticado em consequência de sua apresentação ou juntada, devendo o órgão ou entidade comunicar o fato à autoridade competente, no prazo de 5 (cinco) dias, para as providências cabíveis."

Por ser a expressão da verdade, certifico que todo o conteúdo desta declaração corresponde à verdade dos fatos, comprometendo-me a comprovar qualquer informação solicitada e assumindo as responsabilidades cíveis e criminais por eventual falsidade documental.

**LOCAL, DATA E ASSINATURA (OBRIGATÓRIO)**

\_\_\_\_\_/RO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou do Responsável\*  
\*(Em caso candidato menor de 18 anos)