

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

Os dados marcados com * são de preenchimento obrigatório		
Curso*: () Introdução a Informática I		
DADOS PESSOAIS		
Nome completo*:		
Endereço: Rua:	Nº:	Bairro:
E-mail válido*:		
Telefone (watsapp)*:		
Estado Civil: () Solteira () Casada () Viúva () União estável () Separada		
Nacionalidade*:	Naturalidade*	
Data de nascimento*:	Sexo*: () Feminino () Masculino	
Cor/etnia*: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela		
RG*:	Órgão exp./UF*:	Data de Expedição*: ____ / ____ / ____
CPF (no caso dos brasileiros)*:		
Título de eleitor:	Zona:	
	Seção:	
Nome da mãe*:		
Nome do pai:		
DADOS SOCIOECONÔMICOS		
Situação de trabalho*:		
() Empregada () Autônoma () Desempregado(a) () Aposentado(a) () pensionista		
Profissão/ocupação (caso tenha)*:		
Local de trabalho (caso tenha)*:		
Renda familiar bruta (em salários mínimos)*:		
Recebe bolsa Família ou outro auxílio do Governo: () Não () Sim		
Quanto à composição da renda familiar, você é:		
() Provedor () Componente () Dependente		
Quantidade de pessoas que moram na mesma casa*:		
Quantidade de filhos*:	Dependentes além dos filhos*:	
	() Não () Sim Quantos:	
Quantidade de Filhos menores*		
ESCOLARIDADE		
Estudou em: () Escola pública () Escola particular () Escola pública e particular		
Nível de escolaridade (marcar a maior):		
() Ensino fundamental completo () Ensino fundamental Incompleto		
() Ensino médio incompleto () Ensino médio completo		
() Ensino superior incompleto () Ensino superior completo		
SITUAÇÃO DE RISCO E VULNERABILIDADE		
Você se encontra em situação de risco e/ou vulnerabilidade?		
() Sim () Não		

Se sim, especificar:

Mãe solo	
Mãe atípica	
Violência Doméstica	
Apenada	

Outro: _____

DADOS BANCÁRIOS:

Informe o Banco onde possua conta (não pode ser conta de terceiros)*:

Banco: _____

Agência _____

Conta Corrente: _____

Declaro que as informações constantes neste formulário e os documentos entregues são verdadeiros. Estou ciente de que, se faltar com a veracidade, estarei sob pena de invalidação da matrícula ou da permanência no curso a qualquer tempo. Declaro, ainda, que disponho de tempo para a realização integral do curso.

Guajará-Mirim, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do candidato ou do responsável legal

ANEXO II

AUTODECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

Eu, _____, RG
nº _____, Órgão Expedidor _____, CPF/MF
nº _____, (especificar grau de parentesco) _____
da candidata _____, **DECLARO**, para
todos os efeitos e sob as penas das leis, que resido no endereço declarado
na
inscrição. **DECLARO**, ainda, estar ciente sobre a minha inteira
responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando
ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos
falsos ou divergentes implicam no cancelamento da matrícula junto ao
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO,
além das medidas judiciais cabíveis. **DECLARO**, também, estar ciente de
que devo informar ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia
de Rondônia – IFRO no caso de alteração da situação acima, apresentando
a documentação comprobatória.

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Assinatura do Responsável Legal*
(*Em caso de candidato menor de 18 anos)

ANEXO III
AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, _____, RG
nº _____, Órgão Expedidor _____, CPF/MF
nº _____, **DECLARO**, para todos os efeitos e sob as penas
das leis, que ESTUDEI ATÉ O _____ do Ensino
_____. **DECLARO**, ainda, estar ciente
sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste
instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no
cancelamento da matrícula junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência
e Tecnologia de Rondônia – IFRO, além das medidas judiciais cabíveis.
DECLARO, também, estar ciente de que devo informar ao Instituto
Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO no caso
de alteração da situação acima, apresentando a documentação
comprobatória.

Guajará-Mirim, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Assinatura do Responsável Legal*
(*Em caso de candidato menor de 18 anos)

ANEXO IV

AUTODECLARAÇÃO DE RENDA FAMILIAR

Eu, _____,
RG nº _____, Órgão Expedidor _____, CPF/MF
nº _____, **DECLARO**, para todos os efeitos e sob as penas
das leis, que residem na mesma casa que eu um total de _pessoas e a
renda familiar total, somando o salário bruto de todos os moradores,
incluindo benefícios, é de R\$ _____. **DECLARO**, ainda,
estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas
neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de
informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no
cancelamento da matrícula junto ao Instituto Federal de Educação,
Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO, além das medidas judiciais
cabíveis. **DECLARO**, também, estar ciente de que devo informar ao
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO
no caso de alteração da situação acima, apresentando a documentação
comprobatória.

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Assinatura do Responsável Legal*
(*Em caso de candidato menor de 18 anos)

ANEXO V
AUTODECLARAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL

Eu, _____,

RG _____ e CPF _____, declaro, sob as penas

da lei, que me encontro em **SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE E RISCO SOCIAL.**

Declaro, ainda, estar ciente sobre a inteira responsabilidade pelas informações contidas neste instrumento, estando ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes implicam no cancelamento da matrícula junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia – IFRO, além das medidas judiciais cabíveis.

Guajará-Mirim, ____ de _____ de 2025.

Assinatura da Candidata ou Assinatura do Responsável Legal*
(*Em caso de candidato menor de 18 anos)

ANEXO VI

FORMULÁRIO DE RECURSO

INFORMAÇÕES DA CANDIDATA			
Nome Completo:			
Data de Nascimento:	Sexo () F	Identidade (RG)/ Orgão Emissor/UF	Telefone (com DDD):
CPF:	E-mail:		
À Comissão de Seleção Por meio deste, venho requerer a revisão da seguinte etapa: () Recurso contra as listas das inscrições () Recurso contra o Resultado Preliminar () Outro, especificar: _____ O(s) argumento(s) com os quais contesto os resultados são:			

Assinatura do(a) Candidato(a) ou Assinatura do Responsável Legal* (*Em caso de candidato menor de 18 anos)