***FICHA DE MATRÍCULA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Candidato:** | | | | **CPF:** |
| **Curso:** | | | | **Turno:** |
| Email: | | | | Sexo: |
| Pessoa Transgênero: ( ) Sim ( ) Não | | | | |
| Telefone Pessoal: | | | Tel. Emergencial: | |
| **Portador de Necessidades Específicas**: ( ) Não ( )Sim  **Deficiências**: ( ) Baixa Visão ( ) Cegueira ( ) Deficiência auditiva ( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Intelectual  ( ) Deficiência Múltipla ( ) Surdez ( ) Surdo Cegueira  **Transtorno**: ( ) Autismo ( ) Síndrome de Asperger ( ) Síndrome de Rett ( ) Transtorno Desintegrativo da Infância | | | | |
| Raça/Cor: ( ) Preta ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Branca | | | | |
| **Documentos Básicos para Matrícula** | | | | |
| **1** |  | 1 (uma) foto 3x4 atual no padrão de documento oficial | | |
| **2** |  | Documento de Identificação que contenha nome dos pais, data de nascimento e local de nascimento | | |
| **3** |  | Cadastro de Pessoa Física (CPF) Pode ser gerado online pelo link: <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/Servicos/CPF/ImpressaoComprovante/ConsultaImpressao.asp> | | |
| **4** |  | Documento de Identificação e Cadastro de Pessoa Física (CPF) do responsável legal pelo (a) candidato (a) com idade inferior a 18 (dezoito) anos. | | |
| **5** |  | 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). | | |
| **6** |  | Histórico Escolar do Ensino Fundamental (curso Técnico Integrado) ou Histórico Escolar do Ensino Médio (curso Técnico subsequente e de graduação) ou Declaração de Matrícula no Ensino Médio (curso concomitante). O histórico pode ser substituído por declaração com data de emissão nos últimos 30 dias econtendo as notas das disciplinas utilizadas no PS para classificação que foram lançadas no sistema para seleção nos casos de cursos técnicos.  OBS: **não serão aceitos documentos originais sem carimbo e/ou assinatura dos responsáveis pela emissão** | | |
| **7** |  | Comprovante das Notas lançadas no sistema: Boletim do Enem, Boletim de Notas, Declaração de Notas. Desnecessário se as notas lançadas constam no Histórico já anexado. | | |
| **8** |  | Laudo médico: Cotas PcD. | | |

**DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA EM APENAS UM CURSO NO MESMO NÍVEL E MODALIDADE DE ENSINO**

**DECLARO**, para todos os efeitos e finalidade legais:

1. Que estou matriculado em apenas um curso no mesmo nível e modalidade de ensino em instituição pública, respeitando o Regulamento da Organização Acadêmica dos Cursos Técnicos de Nível Médio do IFRO, Art. 54 da Resolução nº 88, de 26/12/2016/IFRO/CONSUP e o Regulamento da Organização Acadêmica dos Cursos de Graduação do IFRO, Art. 48 da Resolução nº 87, de 30/12/2016/IFRO/CONSUP.
2. Que é expressamente proibido, nos termos da Lei nº 12.089, de 11/11/2009, ocupar 2 vagas simultâneas em IES Públicas em Cursos Superiores **(graduação)**.
3. Conforme os Regulamentos da Organização Acadêmica (ROAs) acima mencionados no item (1), que a renovação de matrícula, conforme as datas estipuladas em Calendário Acadêmico anual, em cada período letivo, são de caráter obrigatória, mesmo integralizando-se todas ou grande parte das disciplinas e faltando apenas um ou alguns componentes curriculares para a conclusão do curso, ficando sob pena da não renovação de matrícula, o eventual cancelamento da mesma por evasão;
4. Que os documentos escolares entregues (histórico, declaração ou boletim escolar) são autênticos e fieis à verdade, passíveis de posterior conferência/auditoria e, caso detectado eventual divergência, má-fé, dolo, poderá ensejar, resguardado o devido processo legal do contraditório e ampla defesa, o cancelamento da matrícula de ofício, reservando-se as demais medidas cíveis e criminais a serem tomadas.

**DECLARO** ainda estar ciente que no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei, aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6/9/1979.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Candidato ou do Responsável\*

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