



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARÁ
REITORIA

Av. João Paulo II, Nº 514 – Castanheira. Belém-PA. CEP: 66.645-240

4 – INFORMAÇÕES SOCIOECONÔMICO

1. Qual seu estado civil? ☐ Solteiro(a) ☐ Casado(a) ☐ Desquitado(a) ☐ Divorciado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viúvo																																
2. Como você se considera em relação à raça/cor/etnia? ☐ Amarelo ☐ Branco ☐ Indígena ☐ Pardo ☐ Preto ☐ Sem Declaração																																
3. Qual sua área demográfica de procedência? ☐ Urbana ☐ Rural																																
4. Em que ano e rede de ensino você concluiu o Ensino Fundamental? Ano: ☐ Pública ☐ Privada																																
5. Em que rede de ensino e ano você concluiu o Ensino Médio? Ano: ☐ Pública ☐ Privada																																
6. Qual a renda família per capita? (divide-se a renda bruta da família pelo número de membros) ☐ Até de 0,5 salário mínimo ☐ De 1,51 a 2,0 salários mínimos ☐ De 3,01 a 3,5 salários mínimos ☐ De 0,51 a 1,0 salário mínimo ☐ De 2,01 a 2,5 salários mínimos ☐ Acima de 3,51 salários mínimos ☐ 1,01 a 1,5 salário mínimo ☐ De 2,51 a 3,0 salários mínimos																																
7. Caso você seja pessoa com deficiência, assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências e/ou necessidades especiais. <table border="0"><tr><td>☐ Autismo</td><td>☐ Baixa de acuidade visual (sem percepção luminosa)</td><td>☐ Cegueira</td></tr><tr><td>☐ Cifose Postural</td><td>☐ Deficiência física</td><td>☐ Deficiência múltipla</td></tr><tr><td>☐ Dificuldade de Aprendizagem</td><td>☐ Dislexia</td><td>☐ Epilepsia</td></tr><tr><td>☐ Física (deficiência física)</td><td>☐ Mental (deficiência intelectual)</td><td>☐ Nanismo</td></tr><tr><td>☐ Neuro</td><td>☐ Síndrome de Asperger</td><td>☐ Paralisia Cerebral</td></tr><tr><td>☐ Síndrome Turner</td><td>☐ Surdez Moderada</td><td>☐ Síndrome de Rett</td></tr><tr><td>☐ Surdez Acentuada</td><td>☐ TDAH</td><td>☐ Surdez leve</td></tr><tr><td>☐ Surdocegueira</td><td>☐ Transtorno de Comportamento e Dificuldades de Aprendizagem</td><td>☐ Transtorno Desintegrativo da Infância</td></tr><tr><td>☐ Transtorno Mental</td><td></td><td>☐ Transtorno de ansiedade</td></tr><tr><td>☐ Visão subnormal ou baixa visão</td><td></td><td>☐ Outro(s)</td></tr></table>			☐ Autismo	☐ Baixa de acuidade visual (sem percepção luminosa)	☐ Cegueira	☐ Cifose Postural	☐ Deficiência física	☐ Deficiência múltipla	☐ Dificuldade de Aprendizagem	☐ Dislexia	☐ Epilepsia	☐ Física (deficiência física)	☐ Mental (deficiência intelectual)	☐ Nanismo	☐ Neuro	☐ Síndrome de Asperger	☐ Paralisia Cerebral	☐ Síndrome Turner	☐ Surdez Moderada	☐ Síndrome de Rett	☐ Surdez Acentuada	☐ TDAH	☐ Surdez leve	☐ Surdocegueira	☐ Transtorno de Comportamento e Dificuldades de Aprendizagem	☐ Transtorno Desintegrativo da Infância	☐ Transtorno Mental		☐ Transtorno de ansiedade	☐ Visão subnormal ou baixa visão		☐ Outro(s)
☐ Autismo	☐ Baixa de acuidade visual (sem percepção luminosa)	☐ Cegueira																														
☐ Cifose Postural	☐ Deficiência física	☐ Deficiência múltipla																														
☐ Dificuldade de Aprendizagem	☐ Dislexia	☐ Epilepsia																														
☐ Física (deficiência física)	☐ Mental (deficiência intelectual)	☐ Nanismo																														
☐ Neuro	☐ Síndrome de Asperger	☐ Paralisia Cerebral																														
☐ Síndrome Turner	☐ Surdez Moderada	☐ Síndrome de Rett																														
☐ Surdez Acentuada	☐ TDAH	☐ Surdez leve																														
☐ Surdocegueira	☐ Transtorno de Comportamento e Dificuldades de Aprendizagem	☐ Transtorno Desintegrativo da Infância																														
☐ Transtorno Mental		☐ Transtorno de ansiedade																														
☐ Visão subnormal ou baixa visão		☐ Outro(s)																														
8. Você possui matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior? ☐ Sim ☐ Não <i>Caso possua matrícula em outra Instituição Pública de Ensino Superior e desejar se matricular em curso superior no IFPA, deve-se apresentar documento comprobatório de desligamento da outra Instituição, em conformidade com a Lei nº 12.089/2009.</i>																																

5 – DECLARAÇÕES DO ALUNO

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas neste requerimento e na documentação exigida para habilitação de matrícula pelo IFPA, anexa a este requerimento. Declaro, também, ter ciência da minha exclusão do processo de seletivo de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s) par habilitação de matrícula, conforme constam no edital do processo seletivo. 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: _____, ____/____/____ <table border="0"><tr><td>_____ Assinatura do requerente (conforme documento de identidade)</td><td>_____ Assinatura do responsável legal se o requerente for menor de idade, (conforme documento de identidade)</td></tr></table>		_____ Assinatura do requerente (conforme documento de identidade)	_____ Assinatura do responsável legal se o requerente for menor de idade, (conforme documento de identidade)
_____ Assinatura do requerente (conforme documento de identidade)	_____ Assinatura do responsável legal se o requerente for menor de idade, (conforme documento de identidade)		