



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO

EDITAL Nº 11, DE 09 DE DEZEMBRO DE 2021.

Anexo IV

Foto 3x4

Requerimento de Matrícula em Curso de Graduação

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---------------|--|-----------|--|--|--|--|-----|----|---------------|--|--|
| Nome do Candidato: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA): | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | | | Nacionalidade | | | | | | | | | | | |
| Município onde Nasceu | | | | | | | | | | | | | UF | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Código de Endereçamento Postal (CEP) | | | | | DDD | | Fone Fixo | | | | | DDD | | Fone Celular: | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | | | | | | | | Nº | | | |
| Município | | | | | | | | | | | | | UF | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | |

2 – DOCUMENTOS PESSOAIS

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|--|--|--|--|---------------------------|--|--|------------|--|--------------------|----------|--|--|--|--|
| CPF | | | | | | | | | | | | | | | |
| Documento de Identificação com foto: | | | | | | | | | | | | | | | |
| RG Nº | | | | | Órgão Expedidor/UF: | | | | | Data de Expedição: | | | | | |
| CNH Nº | | | | | | | | | | Data de Expedição | | | | | |
| Carteira de Trabalho - CTPS Nº | | | | | Série Nº | | | | | Data de Expedição | | | | | |
| Carteira Profissional Nº | | | | | Órgão Expedidor/UF | | | | | Data de Expedição | | | | | |
| Passaporte Nº | | | | | | | | | | Data de Expedição | | | | | |
| Documento Militar Nº | | | | | Tipo de Documento Militar | | | | | | | | | | |
| | | | | | Ativo | | | Reservista | | | Dispensa | | | | |

3 – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|
| Campus: | | | | | | | | | | Polo: | | | | |
| Nome do Curso: | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com "x" o tipo de vaga pleiteada): | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Ampla Concorrência | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Lei Nº 12.711/2012 (Lei de Cotas) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L1) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Candidato com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L2) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L3) | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Candidato com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L4) | | | | | | | | | | | | | | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO

| | | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com deficiência, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L5) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Candidato com deficiência com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L6) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Candidato autodeclarado preto, pardo ou indígena com deficiência com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L7) | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Candidato com deficiência, nos termos da legislação, com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. (para vagas L8) | | | | |
| Forma de Ingresso | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Processo Seletivo | <input type="checkbox"/> | Processo Seletivo por Currículo | <input type="checkbox"/> | Convênio de Coop. Técnica |
| <input type="checkbox"/> | Sist. de Seleção Unificada - SISU | <input type="checkbox"/> | PSU Técnico | <input type="checkbox"/> | PSU Graduação |
| <input type="checkbox"/> | Transferência na Rede IF | <input type="checkbox"/> | Transferência <i>Ex-officio</i> | <input type="checkbox"/> | Vestibular Especial |

4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---------|--------------------------|--------|--------------------------|-------|--------------------------|--|--------------------------|-------|--------------------------|------------|--------------------------|----------------------------------|--|----------------------------------|--|
| 1. Com relação à raça/etnia, como você se considera? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Amarelo | <input type="checkbox"/> | Branco | <input type="checkbox"/> | Índio | <input type="checkbox"/> | Pardo | <input type="checkbox"/> | Preto | <input type="checkbox"/> | Quilombola | <input type="checkbox"/> | Sem Declaração | | | |
| 2. Qual sua área demográfica de procedência? | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Urbana | | | | | | | <input type="checkbox"/> Rural | | | | | | | | | |
| 3. Em que rede de ensino você concluiu: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ensino Fundamental? | | | | | | | Ensino Médio? | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Pública | | | | | | | <input type="checkbox"/> Privada | | | | | | <input type="checkbox"/> Pública | | <input type="checkbox"/> Privada | |
| 4. Qual a renda total de sua família? | | | | | | | De 1 a 2 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Menos de 1 salário mínimo | | | | | | | <input type="checkbox"/> Acima 2 a 3 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acima 2 a 3 salários mínimos | | | | | | | <input type="checkbox"/> Acima 3 a 5 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acima 5 a 10 salários mínimos | | | | | | | <input type="checkbox"/> Acima 10 a 20 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acima de 20 salários mínimos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Qual a renda <i>per capita</i> de sua família? | | | | | | | De 0,5 até 1 salário mínimo | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Menos de 0,5 salário mínimo | | | | | | | <input type="checkbox"/> Acima de 1,5 até 2,0 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acima de 1 até 1,5 salário mínimo | | | | | | | <input type="checkbox"/> Acima 2,5 até 3 salários mínimos | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Acima de 2 até 2,5 salários mínimos | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências. | | | | | | | Mental | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Física | | | | | | | <input type="checkbox"/> Auditiva | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Visual | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Múltipla (associação de duas ou mais deficiência) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação? | | | | | | | Não | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> Sim | | | | | | | | | | | | | | | | |

5 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA (apresentar original para conferência e fotocópia legível)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Requerimento de matrícula devidamente preenchida (disponível no site www.prosel.edu.br ou Secretaria Acadêmica) |
| <input type="checkbox"/> | CPF |
| <input type="checkbox"/> | Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar) |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de conclusão do Ensino Médio ou documento equivalente e Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Alistamento ou documento militar de dispensa ou reservista para candidato do sexo masculino (obrigatório para maiores de 18 a 45 anos) |
| <input type="checkbox"/> | Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral |
| <input type="checkbox"/> | Certidão de nascimento ou casamento |
| <input type="checkbox"/> | Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone) |
| <input type="checkbox"/> | Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012) e ações afirmativas |

6 – PARA USO DO ALUNO

| | |
|--|--|
| Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas neste requerimento e na documentação exigida pelo IFPA para fins de habilitação para matrícula na instituição. Declaro, também, ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s). 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 _____, ____/____/____ | Assinatura do candidato ou responsável legal (conforme documento de identidade) |

7 – PARA USO DA IFPA

| | |
|---------------------------------------|--------------------------------|
| Local e data _____, ____/____/____ | Assinatura do servidor do IFPA |
|---------------------------------------|--------------------------------|