

**EDITAL Nº 01, DE 11 DE MARÇO DE 2022**

**Anexo III**

**Requerimento de Matrícula em Curso Técnico**

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

Foto 3x4

**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: |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
|                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                    |  |  |  |  |          |  |  |  |  |
| Título de E 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 checked="" type="checkbox"/> Lei Nº 12.711/2012 (Lei de Cotas) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 Fundamental em escola pública. (para vagas L1)                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Candidato com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Fundamental em escola pública. (para vagas L2)                                                                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 Fundamental em escola pública. (para vagas L3)                                                    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Candidato com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Fundamental em escola pública. (para vagas L4)                                                                                           |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 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 Fundamental em escola pública. (para vagas L5) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Candidato com deficiência com renda bruta familiar per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenha cursado integralmente o Ensino Fundamental 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 Fundamental 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 Fundamental em escola pública. (para vagas L8)             |                          |                                 |
| Forma de Ingresso        |                                                                                                                                                                                                                               |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> | Processo Seletivo – Superior                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> | Processo Seletivo por Currículo |
| <input type="checkbox"/> | SISU – Sist. de Seleção Unificada                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> | Vestibular Especial             |
| <input type="checkbox"/> | Transferência na Rede IF                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> | Chamada Pública                 |
| <input type="checkbox"/> | Convênio de Coop. Técnica                                                                                                                                                                                                     |                          |                                 |
| <input type="checkbox"/> | Transferência <i>Ex-officio</i>                                                                                                                                                                                               |                          |                                 |

**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"/>                                                                             |                                                   |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> |                                       |                          |       |                          |                          | <input type="checkbox"/> | Privada        |  |  |  |
| 4. Qual a renda total de sua família?                                                                |                                                   |                          |        |                          |       |                          |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Menos de 1 salário mínimo                         |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | De 1 a 2 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                      |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| 5. Qual a renda <i>per capita</i> de sua família?                                                    |                                                   |                          |        |                          |       |                          |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Menos de 0,5 salário mínimo                       |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | De 0,5 até 1 salário mínimo           |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Acima de 1 até 1,5 salário mínimo                 |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | Acima de 1,5 até 2,0 salários mínimos |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Acima de 2 até 2,5 salários mínimos               |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | Acima 2,5 até 3 salários mínimos      |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| 6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências. |                                                   |                          |        |                          |       |                          |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Física                                            |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | Mental                                |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Visual                                            |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | Auditiva                              |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Múltipla (associação de duas ou mais deficiência) |                          |        |                          |       |                          |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| 7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação?            |                                                   |                          |        |                          |       |                          |                                       |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |
| <input type="checkbox"/>                                                                             | Sim                                               |                          |        |                          |       | <input type="checkbox"/> | Não                                   |                          |       |                          |                          |                          |                |  |  |  |

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

|                          |                                                                                                                                                        |
|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Requerimento de matrícula devidamente preenchida (disponível no site <a href="http://www.prosel.edu.br">www.prosel.edu.br</a> 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 Fundamental ou documento equivalente e Histórico Escolar de conclusão do Ensino Fundamental                         |
| <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.<br>Declaro, também, ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s).<br>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<br>_____, ____/____/____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _____<br>Assinatura do candidato ou responsável legal<br>(conforme documento de identidade) |

**7 – PARA USO DA IFPA**

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