INSTITUTO FEDERAL
Pará
Campus Breves

Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará

Cole aqui sua foto 3 x 4

FICHA DE MATRÍCULA PARA CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 – IDENTIFICAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Nome do(a) Candidato(a)					
Nome Social (nome pelo qual pessoas transexuais e travestis preferem ser chamadas)					
Data de Nascimento / /	Nacionalidade (País de nascimento)	Estado Civil			
Naturalidade (Município de nascimento)				UF (Sigla do Estado)	
Nome da Mãe					
Nome do Pai					
Endereço Residencial (Nome do Logradouro, Rua, Avenida, Passagem, etc.)				Nº	
Bairro	Município	CEP . -			
DDD	Telefone Celular	DDD	Telefone Fixo/Residencial	UF (Sigla do Estado)	
E-mail					

2 – DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF . . -			
Documento de Identificação com foto			
RG (Registro Geral)	Órgão Expedidor/UF	Data de Expedição / /	
CNH (Registro Geral)		Data de Expedição / /	
CTPS (Carteira de Trabalho e Prev. Social)	Série Nº	Data de Expedição / /	
Carteira Profissional (Ex.: CREA, OAB, CRM)	Órgão Expedidor/UF	Data de Expedição / /	
Documento Militar (Certidão de Alistamento Militar)		Data de Expedição / /	
Situação ☐ Ativo	☐ Reservista	☐ Dispensado	

3 – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Campus	Breves				
Tipo de Curso					
☐ Especialização *Lato Sensu*	☐ Mestrado	☐ Doutorado			
Nome do Curso					
Tipo de Vaga	☐ Ampla concorrência	☐ Ações afirmativas (Negros, Pardos, Indígenas, dentre outros.)			
Forma de Ingresso					
☐ Convênio de Cooperação Técnica	☐ Processo Seletivo – Pós-Graduação	☐ Processo Seletivo por Currículo			
☐ Transferência na Rede IF	☐ Transferência *Ex-officio*				

4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

Com relação à raça/etnia, como você se considera?												
	Amarelo		Branco		Índio		Pardo		Preto		Quilombola		Sem Declaração

Qual sua área demográfica de procedência?			
	Urbana		Rural

Em que rede de ensino você concluiu...												
...o Ensino Fundamental?				...o Ensino Médio?				...a Graduação?			
	Pública		Privada		Pública		Privada		Pública		Privada

Qual a renda total de sua família?			
	Menos de 1 salário mínimo		De 1 a 2 salários mínimos
	Acima 2 a 3 salários mínimos		Acima 3 a 5 salários mínimos
	Acima 5 a 10 salários mínimos		Acima 10 a 20 salários mínimos
	Acima de 20 salários mínimos		

Qual a renda *per capita* de sua família?			
	Menos de 0,5 salário mínimo		De 0,5 até 1 salário mínimo
	Acima de 1 até 1,5 salário mínimo		Acima de 1,5 até 2,5 salários mínimos
	Acima de 2,5 até 3 salários mínimos		Acima 3 salários mínimos

Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências.			
	Física		Mental
	Visual		Auditiva
	Múltipla (associação de duas ou mais deficiências)		

Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação?			
	Sim		Não

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

	Ficha de matrícula devidamente preenchida (este documento)
	CPF
	Documento de identificação com foto (RG / CNH / CTPS / Carteira Profissional / Passaporte / Documento Militar)
	Histórico e Diploma de conclusão do curso de graduação
	Certificado de Alistamento Militar (obrigatório para candidatos do sexo masculino entre 18 e 45 anos)
	Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral
	Certidão de nascimento ou casamento
	Comprovante de residência (água / energia elétrica / telefone)
	Foto 3x4
	Pasta plástica transparente
	Documento(s) comprobatório(s) para reserva de vagas de ações afirmativas eventualmente adotadas pelo IFPA.

6 – PARA USO DO ALUNO(A)

Você possui matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior?		Sim		Não
Qual o nome da instituição?				
Qual o curso?				

Declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas nesta Ficha de Matrícula e na documentação exigida pelo IFPA para fins de 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). Fico ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da lei.

Local e data	
Breves, _____/ _____/ _____	_____ Assinatura do(a) candidato(a) ou representante legal (conforme documento de identidade)

7 – PARA USO DO IFPA

Local e data	
Breves, _____/ _____/ _____	_____ Assinatura do(a) servidor(a) do IFPA