# ANEXO III

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO**

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

# – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome do Candidato: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data de Nascimento: | | | | | | | | | | Nacionalidade | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | / |  | / |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Município onde Nasceu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Filiação 1: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Filiação 2: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Código de Endereçamento Postal (CEP) | | | | | | | | | | DDD | | Fone Fixo | | | | | | | | DDD | | Fone Celular: | | | | | | | |
|  |  | . |  |  |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Endereço Residencial: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Bairro: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Nº | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Município | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | UF | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E-mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **– 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 | | | |

# – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

|  |  |
| --- | --- |
| Campus do IFPA: | Polo EAD: |
| Nome do Curso: | |
| Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com “x” o tipo de vaga pleiteada): | |
| * Ampla Concorrência | |
| * Sistema de Cota (Lei Nº 12.711/2012) | |
| * L1 – 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. | |
| * L2 – 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. | |
| * L3 – 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. | |
| * L4 – Candidato com renda bruta familiar per capita superior a 1,5 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública. | |
| * L5 – 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. | |
| * L6 – 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. | |
| * L7 – 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. | |
| * L8 – 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. | |
| Forma de Ingresso | |
| * Processo Seletivo por **•** Processo Seletivo por **•** Convênio de Coop. prova currículo Técnica * SISU **•** Processo Seletivo Unificado **•** Processo Seletivo Especial * Vestibular Especial **•** Transferência e*x-officio* **•** Transferência na Rede   IF | |

1. **– QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Com relação à raça/etnia, como você se considera? | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | ( ) amarelo | ( ) branco | ( ) índio | ( ) pardo | | ( ) preto | ( ) quilombola | ( ) sem declaração | | | | | | | | | | | |
| 2. Qual sua área demográfica de procedência? | | | | | | | | | |
| * Urbana | | * Rural | |  |  | |  |  | |
| 3. Em que rede de ensino você concluiu: | | | | | | | | | |
| Ensino Fundamental? | | | | | | Ensino Médio? | | | |
| * Pública | | | * Privada | | | * Pública | | | * Privada |
| 4. 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 | | | | |  |  | | |
| 5. 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 2,0 salários mínimos | | |
|  | Acima de 2 até 2,5 salários mínimos | | | | |  | Acima 2,5 até 3 salários mínimos | | |
| 6. 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 deficiência | | | | | | | | |
| 7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação? | | | | | | | | | |
|  | Sim | | | | |  | Não | | |

# – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO DE MATRÍCULA (apresentar original e cópia)

|  |
| --- |
| * CPF |
| * Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar) |
| * Certificado de conclusão do Ensino Médio ou documento equivalente |
| * Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio |
| * Certificado de Alistamento Militar ou dispensa ou reservista (sexo masculino, de 18 a 45 anos) |
| * Título de Eleitor e comprovante de votação ou certidão de quitação eleitora (maiores de 18 anos) |
| * Certidão de nascimento ou casamento |
| * Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone) |
| * Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012) e ações afirmativas |

1. **– PARA USO DO ALUNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Você possui matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior? | |
| * Sim | * Não |
| **(apresentar documento comprobatório de desligamento da instituição, em conformidade com a Lei Nº 12.089/2009)** |  |
| 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) |

# – PARA USO DA IFPA

Assinatura do servidor do IFPA

Local e data

, / /

**ANEXO IV**

**AUTODECLARAÇÃO**

# (de cor/raça/etnia por estudante autodeclarado preto, pardo ou indígena)

Eu, , de nacionalidade , nascido em / / , no município de

, estado , filho de e de

, estado civil

, residente e domiciliado à

CEP nº , portador da cédula de identidade nº , expedida em / / , órgão expedidor

, CPF nº **DECLARO**, sob as penas da lei, que sou: ( ) **preto** ( ) **pardo** ( ) **indígena.**

Estou ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito às sanções prescritas no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

, de de .

*(localidade) (dia) (mês) (ano)*

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do Responsável

(se o(a) candidato(a) for menor de 18 anos)

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| Nome Social: \_  Nome Oficial: Campus: Curso: Turno: Data de nascimento: Sexo: ( ) Masculino ( ) Feminino  Estado civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Viúvo ( ) União estável/mora com companheiro  Qual cor/etnia você se considera/declara: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena  Possui alguma deficiência? (De acordo com Decreto 3.298 de 20/12/99) ( )Sim ( )Não. Se sim, qual?  ( ) Auditiva ( ) Visual/Visão subnormal ( ) Física ( ) Cognitiva ( ) Múltipla | |
| **ENDEREÇO E CONTATOS** | |
| Endereço: Nº Complemento: Bairro: CEP: Cidade/Estado: Telefone: Telefone:  E-mail: | |
| **DADOS ESCOLARES** | |
| Cursou seu ensino fundamental em: ( ) Escola Pública  ( ) Parte em escola pública e parte em particular ( ) Particular com bolsa parcial  ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular sem bolsa  ( ) Outros: | Cursou o seu ensino médio em:  ( ) Escola Pública  ( ) Parte em escola pública e parte em particular ( ) Particular com bolsa parcial  ( ) Particular com bolsa integral ( ) Particular sem bolsa  ( ) Outros: |
| No processo seletivo do IFPA você optou por cotas? ( ) Não ( ) Sim. Se SIM, Qual? ( ) Cotas para Escola Pública  ( ) Cotas para Escola Pública e Renda  ( ) Cotas para Escola Pública e Etnia (preto, pardo, indígena)  ( ) Cotas para Escola Pública, Renda e Etnia (preto, pardo, indígena) ( ) Cotas para pessoa com deficiência | |

# ANEXO V QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Qual será o meio de transporte que você utilizará para frequentar as aulas?  ( ) Carro ( ) Moto ( ) Bicicleta ( ) Ônibus municipal ( ) Barco ( ) Veículo de tração animal ( ) Ônibus intermunicipal ( ) Transporte alternativo (taxi, van, moto-taxi, outros) ( ) Outros. | | | | | | |
| **DADOS FAMILIARES** | | | | | | |
| No momento, você mora:  ( ) Sozinho ( ) Com os pais ( ) Com os avós ( ) Com somente um dos pais ( ) Em casa de familiares/amigos  ( ) Em República ( ) Em Pensão ( ) Com Cônjuge e/ou filhos ( ) Outro Tem filhos até 5 anos de idade ou com deficiência? ( ) Não ( ) Sim.  Algum membro da sua família que reside com você possui deficiência? ( ) Não ( ) Sim No grupo familiar há menores de 18 anos? ( ) Não ( ) Sim. Quantos?  Há pessoas idosas (60 anos ou mais) na família? ( ) Não ( ) Sim Qual o número total de pessoas na família? .  Algum membro da sua família que reside com você possui doença grave, fazendo uso de medicamento contínuo, que gere gastos com saúde que possam ser comprovados? ( ) Não ( ) Sim  1 São consideradas doenças graves pelas principais leis brasileiras: Neoplasia maligna (câncer), espondiloartrose anquilosante, estado avançado da doença de Paget (osteíte deformante), tuberculose ativa, hanseníase, alienação mental, esclerose múltipla, cegueira, paralisia irreversível e incapacitante, cardiopatia grave, doença de Parkinson, nefropatia grave, síndrome da deficiência imunológica adquirida – Aids, contaminação por radiação (com base em conclusão da medicina  especializada), hepatopatia grave, fibrose cística (mucoviscidose). | | | | | | |
| **SITUAÇÃO DE MORADIA (RESIDÊNCIA DA FAMILIA)** | | | | | | |
| A residência da família é: ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida ( ) Financiada ( ) Outros Tipo de moradia é: ( ) Alvenaria ( ) Madeira ( ) Taipa ( ) Mista  Tipo de localidade: ( ) Urbana ( ) Rural (ribeirinha, estrada) ( ) Área de Ocupação A família possui outros imóveis além do que habita? ( ) Não ( ) Sim  Qual tipo de imóvel?  ( ) Terreno/Lote ( ) Ponto de Comércio de aluguel ( ) Casa/Apartamento ( ) Chácara / Sitio ( ) Fazenda | | | | | | |
| **COMPOSIÇÃO FAMILIAR – todos que residem com o estudante** | | | | | | |
| **Integrantes do grupo familiar** | **Grau de parentesco** | **Idad e** | **Possui deficiência** | **Escolarida de** | **Situação Ocupacion**  **al** | **Rendimento mensal (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **RENDA FAMILIAR** | | | | | | |

O estudante está inscrito no Cadastro Único para programas sociais?

( ) Não ( ) Sim NIS Nº Quem é(são) responsável(is) pela manutenção financeira de sua família?

( ) O próprio estudante ( ) Os pais ( ) Somente a mãe ( ) Somente o pai

( ) Avô/Avó ( ) Outros (parentes, amigos, etc.) ( ) Depende exclusivamente de programas sociais.

Alguém na sua residência possui algum benefício social:

( ) Bolsa família ( ) BPC/LOAS ( ) Outro: Qual a **renda bruta familiar mensal** (a soma da renda de todos que moram em sua casa)?

( ) Menos de 1 salário mínimo ( ) De 1 a 2 salário mínimos ( ) De 2 a 3 salários mínimos

( ) De 3 a 4 salários mínimos ( ) De 4 a 5 salários mínimos ( ) Mais de 5 salários mínimos

Qual a **renda familiar *per capita*** (a renda familiar mensal dividida pelo número de pessoas residentes na casa)?

( ) Inferior a ½ salário mínimo ( ) De ½ a 1 salário mínimo ( ) De 1 a 1,5 salários mínimos

( ) De 1,5 a 2,5 salários mínimos ( ) De 2,5 a 3 salários mínimos ( ) Mais de 3 salários mínimos

Fonte dos recursos financeiros do principal provedor da família:

( ) Assalariado (CTPS assinada) ( ) Autônomo/Profissional Liberal ( ) Atividade Rural

( ) Trabalhador Informal (bicos) ( ) Aposentado ou Pensionista ( ) Rendimento de aluguel ( ) Pensão alimentícia ( ) Sócio e/ou dirigente de empresa.

Você está inserido em alguma atividade acadêmica remunerada? ( ) Não

( ) Sim, estágio R$

( ) Sim, Projeto de Iniciação Cientifica. Qual? R$ ( ) Sim, Projeto de Extensão. Qual? R$

( ) Sim, outra. Qual? R$

# ANEXO VI

# AUTODECLARAÇÃO

# (de convívio e renda familiar bruta per capita)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO DECLARANTE | | | | | |
| Nome: | | | | | |
| Filiação: | | | | | |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: | | | |
| Identidade: | | | CPF: | | |
| Endereço: | | | | | Nº |
| Bairro: | Cidade: | | | UF: | CEP: |

**DECLARO**, sob as penas da lei, que minha família é composta de (número) pessoas, conforme cópia do documento de identidade anexo, das quais (número) recebem renda, conforme valores identificados abaixo.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COMPOSIÇÃO DA RENDA FAMILIAR BRUTA MENSAL | | | | | |
| Nº | Nome | Parentesco | Trabalha | | Renda (R$) |
| Sim | Não |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, e estou ciente que a prestação de informação falsa incorrerá nas penas de crime de falsidade ideológica presto no art. 299 do Código Penal\*, além do cancelamento da matrícula e do vínculo acadêmico com o IFPA, caso configurada a prestação de informação falsa apurada posteriormente à habilitação de matrícula, em procedimento que assegure a ampla defesa e o contraditório, sem prejuízo das sanções penais cabíveis (art. 9º da Portaria Normativa nº 18, de 11 de outubro de 2012, do Ministério da Educação).

, de de .

Assinatura do declarante

Assinatura do responsável

(se o declarante for menor de 18 anos)

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica. Art. 299: omitir, em documento

público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

# ANEXO VII

# AUTODECLARAÇÃO

# (de vínculo a curso superior de graduação em IES pública)

Eu, , de nacionalidade

portador(a) da Cédula de Identidade nº

Órgão Expedidor e CPF n° . . - , selecionado

para o curso de \_ , do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, campus

,

**DECLARO** ter conhecimento do teor da Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, que proíbe uma mesma pessoa, na condição de estudante, ocupar 02 (duas) vagas, simultaneamente, em cursos de graduação, em uma ou mais instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional.

Assim, para que meu vínculo acadêmico ao curso do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA para o qual fui selecionado(a) no processo seletivo, objeto do Edital nº / , seja efetivado, declaro que NÃO OCUPO vaga outro curso de graduação desta ou de outra instituição pública de ensino superior brasileira.

Declaro, ainda, que estou ciente de que devo comunicar à Secretaria Acadêmica do campus do IFPA qualquer alteração que venha a ocorrer na condição ora declarada, enquanto durar o vínculo acadêmico com o Instituto.

, de de .

*(localidade) (dia) (mês) (ano)*

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do Responsável

(se o(a) candidato(a) for menor de 18 anos)

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica. Art. 299: omitir, em documento

público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

# ANEXO VIII

# AUTODECLARAÇÃO

# (de ter cursado integralmente o Ensino Médio em escola pública)

Eu, , de nacionalidade

, nascido em

, Estado

/ \_/ , no município de

, filho de

e de

, estado civil , residente e domiciliado à , CEP nº , portador da Cédula de Identidade nº , Órgão Expedidor , expedida em / / e CPF nº . . - ,

**DECLARO** ter cursado integralmente todos os anos do Ensino Médio em escola pública, para fins de reserva de vaga a egresso de escola pública em processo seletivo do IFPA. E comprometo-me a comprovar tal condição ao IFPA quando solicitado, sob pena de eliminação do processo seletivo, da perda do direito à vaga, ou do cancelamento de matrícula.

**DECLARO** a veracidade das informações prestadas e atesto que estou ciente sobre o artigo 299 do Código Penal Brasileiro que dispõe que é crime "*omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar ou nele inserir declaração falsa ou diversa da que deveria ser escrita com fim de prejudicar, criar obrigação ou alterar a verdade sobre o fato juridicamente relevante*".

**AUTORIZO** o IFPA a verificar as informações prestadas, ciente de que a omissão ou falsidade das informações resultará nas punições cabíveis.

Por ser a expressa da verdade, firmo a presente declaração para efeitos legais.

, de de .

*(localidade) (dia) (mês) (ano)*

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do Responsável

(se o(a) candidato(a) for menor de 18 anos)

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica. Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

**ANEXO IX**

**AUTODECLARAÇÃO**

(por estudante que obteve certificação do Ensino Médio com base nos resultados do Exame Nacional do Ensino Médio – ENEM ou do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos - ENCCEJA ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino)

Eu, , de nacionalidade

, nascido em

, Estado

/ / , no município de

, filho de

e de

, estado civil , residente e domiciliado à , CEP nº , portador da Cédula de Identidade nº , Órgão

Expedidor , expedida em / / e CPF nº . . -

, inscrito(a) no PROSEL-VG Graduação 2022, objeto do Edital nº / , Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, campus , concorrendo a uma vaga reservada a egressos de escola pública, **DECLARO**, sob as penas da lei, NÃO TER CURSADO em nenhum momento parte do Ensino Médio em escola particular. E comprometo-me a comprovar tal condição perante ao IFPA quando solicitado, sob pena de eliminação do processo seletivo, perda do direito à vaga, ou do cancelamento de matrícula.

, de de .

*(localidade) (dia) (mês) (ano)*

Assinatura do(a) candidato(a)

Assinatura do Responsável

(se o(a) candidato(a) for menor de 18 anos)

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica. Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

# ANEXO X

# AUTODECLARAÇÃO

# (de renda por exercício do trabalho autônomo)

Eu, , de nacionalidade , nascido em / / , no município de

, Estado , filho de e de , estado

civil , residente e domiciliado à

CEP nº , portador da Cédula de Identidade nº , Órgão Expedidor , expedida em

/ / (**cópia anexa)** e CPF nº . . - , **DECLARO**, sob as penas da lei, e para fins de comprovação junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Pará – IFPA, que perfaço uma renda mensal aproximada de R$

( )

referente ao exercício do trabalho autônomo de , que desenvolvo sem vínculo empregatício desde / /\_ .

Declaro que as informações contidas nesta declaração são verdadeiras, e estou ciente de que a omissão ou prestação de informações ou documentos falsos ou divergentes constitui crime de falsidade ideológica previsto em lei\*.

, de de .

*(localidade) (dia) (mês) (ano)*

Assinatura do declarante

\*O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – Código Penal - Falsidade ideológica. Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.