

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

## PROCESSO SELETIVO ESPECIAL PARA CURSOS SUPERIORES DE GRADUAÇÃO (PSE GRADUAÇÃO 2023.2)

#### EDITAL INSTITUCIONAL N° 07/2023/CMI/IFPA, de 29 de maio de 2023

#### **Anexo XVII**

### Requerimento de Matrícula em Curso de Graduação

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

- IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO Nome Oficial:									
Nome Social:									
Data de Nascimento:		Na	cionali	idad	le:				
Município de Nascimento:								UF:	
Filiação 1:					**	**CPF Nº			
iliação 2:						**CPF Nº			
						**CPF №			
CEP:	Telefone Fixe	elefone Fixo: ( )					Telefone Celular: ( )		
Endereço Residencial:								Νō	
Bairro:	·								
Município:								UF:	
E-mail:									
L * Filiação 3: Não obrigatória. Pode ser inform ** CPF da filiação: Não obrigatório. Solicita-so - <b>DOCUMENTOS PESSOAIS</b>	-		-		-		•		
CPF Nº		_							
Documento de Identificação:	<u> </u>								
Identidade Nº	Órg. Expe	g. Expedidor/UF:					Data de Expedição:		
CNH №	<b> </b>	Nº					Data de Validade:		
CTPS Nº	Série Nº						Data de Expedição:		
Carteira Profissional Nº	Órg. Expe	Órg. Expedidor/UF:					Data de Expedição:		
Passaporte №						Data de Validade:			
Título de Eleitor №		Zona	:				Seção:	UF:	
Documento Militar №		Tipo de Documento Milit				itar: [	] Ativo [ ] Reservi	sta [ ] Dispensa	
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS - INGRESSO		l .							
Edital Nº:  IFPA Campus:							Data de Publicação:		
							na de Ingresso:		
Curso:					Turno:	Turno:			
<ul> <li>Tipo de Vaga (modalidade de concorrência)</li> <li>[ ] Ampla Concorrência</li> <li>Sistema de Cota (Lei nº 12.711/2012) - Valor (la concorrência)</li> <li>[ ] Candidato L1 (candidatos autodeciou inferior a 1,5 salário mínimo e que tenha (la concorrencia)</li> <li>[ ] Candidato L2 (Candidatos com rencescola pública, integralmente, o Ensino Mé</li> <li>[ ] Candidato L3 (candidatos autodecorrencia)</li> <li>[ ] Candidato L3 (candidatos autodecorrencia)</li> </ul>	Vagas reserva larados NEGR am cursado en da familiar br dio.) clarados NEG	OS (pre n escol uta per ROS (p	tos ou a púb capit	u pa dica, a ig ou	rdos) ou i integralr ual ou inf pardos)	indíger mente, erior a	nas, com renda fami o Ensino Médio.) 1,5 salário mínimo, ígenas com renda	que tenham cursado em familiar bruta per capita	

	<ul> <li>pública, integralmente, o Ensino Médio.)</li> <li>[ ] Candidato L5 (Candidatos com deficiências nos termos da legislação, autodeclarados NEGROS (pretos ou pardos) ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenham cursado em escola pública, integralmente, o Ensino Médio.)</li> <li>[ ] Candidato L6 (Candidatos com deficiência, nos termos da legislação, que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo, e que tenham cursado em escola pública, integralmente, o Ensino Médio.)</li> <li>[ ] Candidato L7 (Candidatos com deficiência, nos termos da legislação, autodeclarados NEGROS (pretos ou pardos) ou indígenas com renda familiar bruta per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenham cursado em escola pública, integralmente, o Ensino Médio.)</li> <li>[ ] Candidato L8 (Candidatos com deficiência, nos termos da legislação, com renda familiar bruta per capita superior a 1,5 salário mínimo, e que tenham cursado em escola pública, integralmente, o Ensino Médio.)</li> <li>[ ] Ações Afirmativas Específicas do IFPA:</li> <li>Descreva abaixo a ação afirmativa específica do IFPA para a qual foi aprovado(a), conforme o edital do processo seletivo:</li> </ul>
	NECONALOĞES COCIOESONÂNICO
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 especais.  [ ] Autismo [ ] Baixa de acuidade visual (sem [ ] Cegueira [ ] Cifose Postural percepção luminosa) [ ] Deficiência múltipla [ ] Dificuldade de Aprendizagem [ ] Deficiência física [ ] Epilepsia [ ] Física (deficiência física) [ ] Dislexia [ ] Nanismo [ ] Neuro [ ] Mental (deficiência intelectual) [ ] Paralisia Cerebral [ ] Síndrome Turner [ ] Síndrome de Asperger [ ] Síndrome de Rett [ ] Surdez Acentuada [ ] Surdez Moderada [ ] Surdez leve [ ] Surdocegueira [ ] TDAH [ ] Transtorno Desintegrativo da Infância [ ] Transtorno Mental [ ] Transtorno de Comportamento e Transtorno de ansiedade [ ] Outro(s)
	Alguma deficiência é temporária [ ] Sim [ ] Não Data de Validade:/
	8.Você possui matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior? [ ] Sim [ ] Não  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.
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:
	Assinatura do requerente  (conforme documento de identidade)  Assinatura do responsável legal  se o requerente for menor de idade,  (conforme documento de identidade)