



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ

ANEXO IV
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE GRADUAÇÃO
(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Candidato(a):																																							
Data de Nascimento:															Nacionalidade																								
Município onde Nasceu																												UF											
Filiação 1:																																							
Filiação 2:																																							
(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				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ

3 – INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Campus do IFPA:	Polo EAD:
Nome do Curso:	
Processo Seletivo: MOBILIDADE ACADÊMICA – MobAc 2024.2	
Edital nº	Data:
Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com “x” o tipo de vaga pleiteada): () Transferência Interna () Transferência Externa () Admissão de Portador de Diploma de Graduação	

4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Com relação à raça/etnia, como você se considera?					
() Amarelo () Branco () Índio () Pardo () Preto () Quilombola () Não declarado					
2. Qual sua área demográfica de procedência?					
() Urbana () Rural					
3. Em que rede de ensino e ano você concluiu o:					
Ensino Fundamental?		Ensino Médio?		Ensino de Graduação?	
() Pública	() Privada	() Pública	() Privada	() Pública	() Privada
Ano de Conclusão:		Ano de Conclusão:		Ano de Conclusão:	
4. Qual a renda total de sua família?					
Menos de 1 salário mínimo		Acima de 4 até 5 salários mínimos			
De 1 até 2 salários mínimos		Acima 5 até 10 salários mínimos			
Acima de 2 até 3 salários mínimos		Acima 10 salários mínimos			
Acima de 3 até 4 salários mínimos					
5. Qual a renda <i>per capita</i> de sua família?					
() Menos de 0,5 salário mínimo		() Acima de 2,0 até 2,5 salários mínimos			
() De 0,5 até 1,0 salário mínimo		() Acima de 2,5 até 3,0 salários mínimos			
() Acima de 1,0 até 1,5 salário mínimo		() Acima de 3,0 salários mínimos			
() Acima de 1,5 até 2,0 salários mínimos					
6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências.					
() Altas habilidades/superdotação	() Epilepsia	() Surdez moderada			
() Autismo	() Esquizencefalia	() Surdez leve			
() Baixa de acuidade visual (sem percepção luminosa)	() Mental (deficiência intelectual)	() Surdocegueira			
() Cegueira	() Nanismo	() Transtorno de ansiedade			
() Cifose Postural	() Neuro	() Transtorno de comportamento e dificuldades de aprendizagem			
() Deficiente Auditivo	() Paralisia Cerebral	() TDAH			
() Deficiência Física	() Síndrome de Asperger	() Transtorno do desenvolvimento psicológico			
() Deficiência múltipla	() Síndrome de Rett	() Transtorno Desintegrativo da Infância			
() Deficiência Visual	() Síndrome de Turner	() Transtorno Mental			
() Dislexia	() Surdez	() Visão subnormal ou baixa visão			
() Dificuldade de Aprendizagem	() Surdez Acentuada				



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ

5 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA HABILITAÇÃO DE MATRÍCULA (anexa)

☐ Certificado de conclusão do Ensino Médio ou documento equivalente
☐ Histórico Escolar do Ensino Médio
☐ Certidão de nascimento ou casamento
☐ Documento oficial de identificação com foto
☐ CPF (dispensado caso conste no documento de identidade)
☐ Certificado de Alistamento Militar ou de Reservista ou de que está na ativa, obrigatório para candidatos do sexo masculino maiores de 18 a 45 anos, nos termos do Art. 5º da Lei nº 4.375/1964
☐ Título de Eleitor e comprovante de votação da última eleição ou quitação eleitoral emitida pelo site www.tse.gov.br , obrigatório para maiores de 18 anos
☐ Questionário socioeconômico devidamente preenchido
☐ Comprovante de residência atualizado
☐ Atestado de matrícula em 2023 ou declaração de vínculo a curso superior de graduação
☐ Histórico Escolar do curso superior de graduação
☐ Ementários dos componentes curriculares (disciplinas) cursados com aprovação
☐ Documento que comprove a regularidade com o ENADE, caso não conste no histórico escolar
☐ Documento que comprove que o curso superior de graduação é autorizado e/ou reconhecido pelo MEC
☐ Diploma de graduação obtido em curso devidamente reconhecido pelo MEC
☐ Carteira de Registro Nacional Migratório expedida pela Polícia Federal ou seu protocolo de emissão, ou pedido de refúgio, mediante protocolo emitido pela Polícia Federal dentro do prazo de validade; ou passaporte com visto válido para estudante.

6 – 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(a) candidato(a) ou responsável legal (conforme documento de identidade)

7 – PARA USO DA IFPA

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