



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

ANEXO V

FICHA DE INSCRIÇÃO/MATRÍCULA

1 _ INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Campus:
Nome do Curso:
Forma de Ingresso:
☐ PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO

2 _ IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Candidato:				
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:				
Município	Nº	UF		
E-mail				

3 _ DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF		
Documento de Identificação com foto:		
RG Nº	Orgão Expedidor/UF:	Data de Expedição:

4 _ QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. O Aluno ou sua família recebe auxílio financeiro por meio de algum programa de transferência de renda? *					
Bolsa família	Benefício de Prestação Continuada - BPC	Outro			
Nº do Niss:					
2. Pertence a população do Campo? *					
Sim, marque abaixo.		Não			
Trab. Extrativista	Trab. Silvicultor	Trab. Pescador	Trab. Aquicultor		
Trabalhador Agricultor Familiar					
Está desempregado? *	Sim	Não	Está Recebendo Seguro Desemprego? *	Sim	Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO

1. Com relação à raça/etnia, como você se considera?													
☐	Amarelo	☐	Branco	☐	Índio	☐	Pardo	☐	Preto	☐	Remanescente de Quilombo	☐	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 <i>per capita</i> 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			
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			

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

☐	Ficha de matrícula devidamente preenchida (disponível no site www.ifpa.edu.br ou Secretaria Acadêmica do campus)
☐	Comprovante de Escolaridade
☐	Certidão de Nascimento
☐	Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar)
☐	CPF
☐	Certificado de Alistamento Militar ou Documento de Reservista ou de Dispensa ou de quem está na ativa, para candidatos do sexo masculino, entre 18 e 45 anos.
☐	Título de eleitor e comprovante de votação da última eleição
☐	01 Fotografia 3x4
☐	Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone)
☐	01 pasta plástica transparente

6 _ PARA USO DO ALUNO

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 _____, ____/____/____	_____ Assinatura do candidato ou responsável legal (conforme documento de identidade)

7 _ PARA USO DO IFPA

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