|  |
| --- |
|  |



|  |
| --- |
|  Ministério da Educação Secretaria de Educação Profissional Tecnológica Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio de Janeiro |
|  |
|  |
| **FICHA DE MATRÍCULA** |
| (PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**Nº DE MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA)  |

|  |
| --- |
| **DADOS DO INGRESSO E PESSOAIS** |
| **CPF:** | **ANO/SEMESTRE DE INGRESSO:** | **CAMPUS:** |
| **CURSO:** |
| **NÍVEL:** ( ) TÉCNICO INTEGRADO ( ) EJA TÉCNICO INTEGRADO ( ) TÉCNICO CONCOMITANTE/SUBSEQUENTE ( ) GRADUAÇÃO  ( ) LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO) ( ) STRICTO SENSU (MESTRADO) ( ) STRICTO SENSU (DOUTORADO) |
| **FORMA DE INGRESSO:** ( ) PROCESSO SELETIVO ( ) ENEM ( ) SISU ( ) TRANSFERENCIA INTERNA  ( ) TRANSFERÊNCIA EXTERNA ( ) REINGRESSO ( ) TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO ( ) OUTROS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TIPO DE VAGA:** ( ) AMPLA CONCORRÊNCIA ( ) AÇÃO AFIRMATIVA. INFORMAR CÓDIGO DO GRUPO CONFORME EDITAL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NOME DISCENTE:** |
| **E-MAIL:**  |
| **FILIAÇÃO 1:** |
| **FILIAÇÃO 2:** |
| **GÊNERO:** ( ) MASCULINO ( ) FEMININO | **DATA DE NASCIMENTO:** |
| **ESTADO CIVIL:** ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) SEPARADO ( ) VIÚVO ( ) OUTROS ESPECIFIQUE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **RAÇA:** ( ) AMARELO ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) PARDO ( ) NÃO INFORMADO |
| **TIPO DE DEFICIÊNCIA**: ( ) FÍSICA ( ) VISUAL ( ) AUDITIVA ( ) MENTAL ( ) MÚLTIPLA ( ) NENHUMA ( ) OUTRAS ESPECIFIQUE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TIPO SANGUÍNEO:** ( ) O- ( ) O+ ( ) A- ( ) A+ ( ) B- ( ) B+ ( ) AB- ( ) AB+ |

|  |
| --- |
| **DADOS DO CURSO ANTERIOR** |
| **CURSO ANTERIOR:** ( ) ENSINO FUNDAMENTAL ( ) ENSINO MÉDIO ( ) GRADUAÇÃO ( ) MESTRADO |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:** |
| **TIPO DE INSTITUIÇÃO**: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA | **CONCLUSÃO EM:**  |

|  |
| --- |
| **NATURALIDADE** |
| **PAÍS:** | **ESTADO:** | **MUNICÍPIO:** |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| **RG:** | **ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:** | **UF:** | **DATA DE EXPEDIÇÃO:** |
| **TÍTULO DE ELEITOR:** | **ZONA:** | **SEÇÃO:** | **UF:** |
| **CERTIFICADO MILITAR:** | **DATA DE EXPEDIÇÃO:** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CONTATO** |
| **CEP:** | **ENDEREÇO:** |
| **Nº:** | **COMPLEMENTO:** | **BAIRRO:** | **MUNICÍPIO:** | **UF:** |
| **TELEFONE CELULAR:** | **TELEFONE OUTRO (OPCIONAL):** |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA SITUAÇÃO ECONÔMICA** |
| RENDA FAMILIAR (SM=SALÁRIO MÍNIMO): ( ) >0,5 SM ( ) 0,5 SM ( ) 1 SM ( ) 1,5 SM ( ) 2 SM ( ) 2,5 SM ( ) 3 SM ( ) 3,5 SM ( ) 4 SM ( ) 4,5 SM ( ) 5 SM ( ) 5,5 SM ( ) 6 SM ( ) 6,5 SM ( ) 7 SM ( ) 7,5 SM ( ) 8 SM ( ) 8,5 SM ( ) 9 SM ( ) 9,5 SM ( ) 10 SM ( ) < 10 SM | **NÚMEROS DE PESSOAS QUE DEPENDEM DA RENDA**: |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES DA(DO) RESPONSÁVEL (OBRIGATÓRIO PARA DISCENTES QUE SÃO MENORES DE IDADE)** |
| **CPF:** | **NOME:** |
| **GÊNERO:** ( ) MASC ( ) FEM | **DATA DE NASCIMENTO:** | **GRAU DE PARENTESCO:**( ) MÃE ( ) PAI ( ) AVÓ ( ) AVÔ ( ) TIA ( ) TIO ( ) PRIMA ( ) PRIMO ( ) OUTROS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **TELEFONE CELULAR:** | **TELEFONE OUTRO (OPCIONAL):** |
| **E-MAIL:** |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

* Para os alunos do Ensino Técnico:
	+ aceitar as disposições expressas no Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino; (Para os alunos do Ensino Técnico)
	+ Estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, a nenhum dos 5 (cinco) primeiros dias de aula, conforme estabelecido no Art. 26 do Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio.
* Para os alunos do Ensino de Graduação:
	+ aceitar as disposições expressas no Regulamento do Ensino da Graduação e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino;
	+ estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, a nenhum dos 10 (dez) primeiros dias de aula, conforme estabelecido no Art. 17 do Regulamento do Ensino de Graduação;
	+ não possuir matrícula em outra Instituição Pública de Ensino Superior e estou ciente de que a duplicidade de matrícula implicará na perda da vaga, nos termos da Lei nº 12.089, de 12/12/2009;
	+ estar ciente que a minha classificação no curso será definida ao final das etapas de matrícula previstas neste processo seletivo, dependendo da nota obtida no ENEM e da modalidade de vaga escolhida no SiSU, o que determinará se iniciarei o curso no 1º ou no 2º semestre letivos.
* Para os alunos do Ensino de Pós-Graduação (Especialização, Mestrado e Doutorado):
	+ aceitar as disposições expressas no Regulamento do Ensino de Pós-Graduação e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino;
	+ estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, o compromisso de ter disponibilidade e me dedicar aos dias e horários estabelecidos para esse curso, bem como a todas as atividades acadêmicas relacionadas;
	+ a veracidade dos documentos apresentados na minha matrícula;
	+ ciência de que terei a matrícula cancelada caso não compareça à aula, sem justificativa comprovada, nos 15 (quinze) dias corridos a partir do início do primeiro semestre letivo do curso.
* Para os alunos de todos os níveis:
	+ Estar ciente que, em caso de matrícula condicionada, a documentação deverá ser entregue, impreterivelmente, **em até 30 (trinta) dias a partir da assinatura deste termo** e, que a não entrega dos mesmos implicará no cancelamento da matrícula.
	+ Estar ciente que, o candidato que, a qualquer tempo, comprovadamente, apresentar documentos falsos, fornecer informações inverídicas, utilizar quaisquer meios ilícitos ou descumprir as normas do Edital deste Processo Seletivo, mesmo que apurado posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, terá a matrícula cancelada no IFRJ, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas e pelos compromissos assumidos com esta Instituição. Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DA(DO) DISCENTE (ou responsável, quando discente menor de idade)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME POR EXTENSO E GRAU DE PARENTESCO DO RESPONSÁVEL (para discentes menores de idade)