

ANEXO I
AUTODECLARAÇÃO ÉTNICO RACIAL

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

À Comissão Organizadora do processo seletivo regido pelo Edital nº 53/ 2025 para o Curso de Especialização em Produção Sucroenergética, Campus Matão do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo.

Nome do(a) Candidato(a): _____

Vaga Pretendida: _____

CPF: _____ RG: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Declaro que sou _____ [negro (preto ou pardo) ou indígena] , para o fim específico de atender ao Item _____ do Edital N.º 53/2025 bem como estou ciente de que se for detectada falsidade desta declaração, estarei sujeito às penalidades legais, inclusive de eliminação deste processo seletivo, em qualquer fase, e de anulação de minha matrícula caso tenha sido matriculado após procedimento regular, em que sejam assegurados o contraditório e a ampla defesa.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do (a) candidato (a)

ANEXO II
DECLARAÇÃO PARA CONCORRER ÀS VAGAS RESERVADAS ÀS PESSOAS COM
DEFICIÊNCIA

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

À Comissão Organizadora do processo seletivo regido pelo Edital nº 53 /2025 para o Curso de Especialização em Produção Sucroenergética, do Campus Matão, do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo.

Nome do(a) Candidato(a): _____

CPF: _____ RG: _____

E-mail: _____ Telefone: _____

Declaro que estou ciente de todas as exigências para concorrer às vagas destinadas às Pessoas com Deficiência, bem como, estou ciente de que se for detectada incongruência ou insuficiência da condição descrita no laudo médico, conforme estabelecido na Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015, no art. 4º do Decreto nº 3.298, de 20 de dezembro de 1999, alterado pelo Decreto nº 5.296/04 , no art. 1º da Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012 (Transtorno do Espectro Autista), concorrerei apenas às vagas referentes à ampla concorrência, e também estarei sujeito, a qualquer tempo, às medidas legais cabíveis.

OBSERVAÇÃO : O laudo médico deverá ser legível, em formato PDF, atestar a espécie e o grau ou nível da deficiência, com CID, conter o nome do médico especialista, a assinatura e CRM. Caso contrário, o laudo pode não ser considerado válido.

_____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) candidato (a)

ANEXO III
REQUERIMENTO DE INCLUSÃO E USO DO “NOME SOCIAL”

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

Eu, _____,

CPF nº _____, RG nº: _____, UF emissor:

_____, data de nascimento: _____ endereço: _____

número: _____ complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Inscrito no processo seletivo para discentes do IFSP (EDITAL Nº 53/2025 , para o curso/
campus _____ SOLICITO a inclusão e uso do “nome social ”

_____.

IMPORTANTE : Ao assinar este requerimento, o(a) candidato(a) declara sua expressa concordância em relação ao enquadramento de sua situação. As informações aqui prestadas são de inteira responsabilidade do(a) candidato(a), que poderá responder judicialmente em caso de apresentação de dados comprovadamente falsos.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do (a) candidato (a)

ANEXO IV
DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO CONDICIONAL

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

Eu, _____,

CPF nº _____, RG nº: _____, UF emissor: _____,

Data de nascimento: _____ Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____ Bairro: _____

Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Telefone: _____ Celular: _____

E-mail: _____,

DECLARO que estou concluindo minhas atividades de graduação e me comprometo, em caso de aprovação no processo seletivo, a apresentar no ato da matrícula cópia do Diploma registra do de graduação em nível superior em curso reconhecido pelo MEC ou Atestado de Conclusão de Curso ou Certificado de Conclusão de Curso. DECLARO que estou ciente de que a falta do documento comprobatório de conclusão de curso de graduação, nos termos aqui referidos, no ato da matrícula, implicará em perda da vaga. DECLARO que estou ciente da obrigatoriedade de apresentar, ao longo do curso de espe cialização, o diploma registrado de graduação e estou ciente de que esse documento é condição necessária para a expedição do certificado do curso.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do (a) candidato (a)

ANEXO V
DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

Eu, _____,

CPF nº _____ RG nº _____ Órgão Exped. _____,

DECLARO para os devidos fins, ser residente e domiciliado à _____

_____ nº _____,

Cidade _____ UF _____ CEP _____ - _____,

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas, conforme os termos da Lei nº 7.115/1983.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura do (a) candidato (a)

ANEXO VI
INTERPOSIÇÃO DE RECURSO

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

Eu, _____ ,
portador do RG no _____, CPF no _____, candidato(a)
a uma vaga no Curso de Especialização em Produção Sucroenergética, apresento recurso
junto à Comissão Organizadora contra o resultado da etapa _____.

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

Se necessário, anexe documentos, referências e/ou outras fontes externas, listando -os a seguir:

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) candidato(a)

ANEXO VII
DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL

EDITAL Nº 53, DE 29 DE SETEMBRO DE 2025

Eu, _____,

Data de nascimento ____/____/____, filho de (Nome completo da mãe)

_____ e (Nome completo do pai)

_____, portador do CPF Nº.

_____, RG Nº. _____, Título de Eleitor

nº. _____, Zona _____ Seção _____, declaro que estou quite com a justiça eleitoral na presente data.

_____, ____/____/____.

Local

Data

Assinatura do (a) candidato (a)