

Foto recente (com nome no verso)	FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - GERAL		
	Edital 12/2024, de 11 de março de 2024.	Matrícula	
	Processo Seletivo simplificado – Ampla Concorrência		
	Curso:		

IDENTIFICAÇÃO									
Nome (completo e sem abreviações):									
Mãe:						CPF:			
Pai:						CPF:			
Responsável legal (Quando não são os pais):						CPF:			
Sexo: () Feminino () Masculino				Data de nascimento: ____/____/____			Nacionalidade:		
Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Indígena () Amarela () Prefiro não declarar									
Se imigrante, você está em situação de refugiado? () Sim () Não									
Quanto Tempo está no Brasil?				É filho de imigrantes?			() Sim () Não		
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? () Sim () Não									
Renda bruta familiar mensal média: R\$						Número de moradores na casa:			
DOCUMENTAÇÃO									
Identificação: () RG () RNE				Número:			Data de expedição: ____/____/____		
Órgão Emissor/UF:				Naturalidade:			Estado Civil:		
							Carteira Reservista:		
Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela abaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094, de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Lei 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.									
CPF nº:				Título: nº				UF:	
() Comprovante apresentado. () CPF NÃO regular na data da matrícula. () CPF regular na data de ____/____/____.				() Comprovante apresentado. () Não tem Título de Eleitor () NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula. () ESTÁ quite com a justiça eleitoral em ____/____/____.					
Assinatura				Assinatura					
ENDEREÇO E CONTATO									
Endereço:									
Complemento:				Bairro:				Nº	
CEP:				Zona: () Urbana () Rural		Cidade:			Estado:
Celular 1: ()				Celular 2: ()			Telefone: ()		
E-mail do estudante:									
E-mail dos pais ou responsável legal:									

Celular dos pais ou responsável legal: Celular 1: () _____ Celular 2: () _____
--

SAÚDE			
Possui convênio médico? () Não () Sim Qual?			
Número da Carteirinha do Convênio:		Validade: ____/____/____	Número do Cartão do SUS:
Peso: _____Kg	Altura: _____m		Tipagem sanguínea:
Assinale com um X nas condições que alguma vez tenha apresentado ou que apresente com frequência:			
() Doença Renal (ou pedra nos rins)	() Asma	() Anemia	() Convulsão
() Hemofilia (ou dificuldade de cicatrização)	() Desmaio	() Diabetes	() Enxaqueca
() Hipertensão (pressão alta)	() Epilepsia	() Hepatite	() Depressão
() Perda da consciência	() Bronquite	() Vômitos	() Náuseas
() Sangramento no nariz	() Diarreia	() Gastrite	
() Outras: _____			
() Alergia: A que? _____			
No caso de estar em tratamento para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:			
Doença	Remédio	Frequência de uso	Uso crônico (contínuo)
			() Sim () Não
			() Sim () Não
Deverá fazer uso de alguma medicação durante o período das aulas? Se sim, quais?			
Em caso de emergência, entrar em contato com: _____ tel.: () _____			
_____ tel.: () _____			
Deseja acrescentar outra informação sobre sua saúde ou alguma orientação caso necessite de atendimento médico?			
Apresenta algum tipo de deficiência, transtorno do espectro autista ou altas habilidades/superdotação?			
() Não () Sim. Qual?			
Se sim, assinale abaixo quais recursos julga necessários.			
() Auxílio Ledor	() Leitura Labial	() Intérprete de Libras	() Guia Intérprete
() Auxílio Transcrição	() Prova em Braille	() Outro	
ESCOLARIDADE – Ensino Médio			
Ano de Conclusão:	Escola:		
Certificação do Ensino Médio por meio de Exame Específico:			
() ENEM () ENCCEJA () Outro (Descrever) _____			

DECLARAÇÕES GERAIS

1. **DECLARO** ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.

- os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
- as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;
- o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
- o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
- em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.

2. **DECLARO**, para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que **não estou matriculado simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.**

3. **DECLARO**, para fins de cumprimento do Decreto nº 5.493 de 18/07/2005(art.2º,§3º), que **não sou bolsista do PROUNI.**

4. **DECLARO** estar ciente e de acordo com o artigo 75, § 1º, da Organização Didática do Ensino Superior, que dispõe: **O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a rematricula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.**

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Câmpus **Sertãozinho**, a matrícula neste Curso.

Nestes termos pede deferimento,

Sertãozinho, _____ de _____ de 2024.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

Fluxo administrativo/educacional: (Uso Exclusivo da Instituição)

Coordenadoria de Registros Acadêmicos:	Data:	Visto do servidor
<input type="checkbox"/> Dados atualizados no SUAP.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Matriculado(a) no SISTEC.	____/____/____	
<input type="checkbox"/> Encaminhado(a) ao NAPNE.	____/____/____	

Preencher uma das declarações abaixo, conforme idade do candidato

DECLARAÇÃO PARA MATRÍCULA (maior de idade)

Eu _____, portador(a) do RG: _____,
CPF: _____, maior de 18 anos, convocado(a) para matrícula no curso superior de _____
do IFSP - Câmpus Sertãozinho, referente ao Processo Seletivo para 2024/1, **Edital IFSP SRT n.o 12/2024**, por meio deste
documento, **DECLARO**, sob as penas da lei, que as informações e declarações constantes no Formulário de Matrícula e todos os
documentos enviados ao e-mail matricula.srt@ifsp.edu.br para realização da Matrícula são verdadeiros e que estou ciente de que,
caso seja identificado algum documento falso, serão aplicadas as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal e às
demais cominações legais aplicáveis.

DECLARAÇÃO PARA MATRÍCULA (menor de idade)

Eu _____, portador(a) do RG: _____,
CPF: _____, responsável pelo(a)
menor _____, RG _____, convocado(a) para
matrícula no curso Técnico em Administração do IFSP - Campus Sertãozinho, referente ao Edital IFSP SRT Nº 12/2024, por meio
deste documento, **DECLARO**, sob as penas da lei, que as informações e declarações constantes no Formulário de Matrícula e todos
os documentos enviados ao e-mail matricula.srt@ifsp.edu.br para realização da Matrícula são verdadeiros e que estou ciente de que,
caso seja identificado algum documento falso, serão aplicadas as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal e às
demais cominações legais aplicáveis.

TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema
acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:

☐ **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei
realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim
impresso do discente.

☐ **NÃO AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei
que comparecer presencialmente ao câmpus em cada período de rematrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de
rematrícula.

Para "AUTORIZAR" o (a) estudante a utilizar os programas educacionais a seguir, assinale com "X":

☐ Google for Education ☐ Office 365 for Education ☐ Microsoft Imagine ☐ e-mail
institucional

TERMO DE USO:

Declaro para os devidos fins que autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo a conceder acesso ao menor
acima relacionado, enquanto aluno regularmente matriculado nesta instituição de ensino, bem como, compartilhamento das informações fruto de
seu acesso e utilização dos serviços dos programas educacionais assinalados, e considerando minha ciência do teor dos termos abaixo
relacionados e anuência para os disposto nestes:

I – Os termos do contrato "Google Apps for Education (GSuite)": https://gsuite.google.com/intl/pt-PT/terms/2013/1/premier_terms.html

II – Os "Termos de Uso Adicionais para Serviços Adicionais" do GSuite: https://gsuite.google.com/intl/pt-BR/terms/additional_services.html

III – Os termos da Lei americana de Proteção da Privacidade On-line das Crianças de 1998: <https://www.ftc.gov/system/files/2012-31341.pdf>
<https://jus.com.br/artigos/23373/a-atualizacao-da-lei-americana-de-protecao-dos-dados-das-criancas-na-internet> (Versão em Português)

IV – Os termos da "Assinatura Microsoft Imagine": <https://imagine.microsoft.com/pt-br/about/LicenseAgreement>

V – Os termos do "Contrato de Serviços da Microsoft": <https://www.microsoft.com/pt-br/servicesagreement>