

(Foto)	FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (Ampla Concorrência)		
	Classificação:	Matrícula (Prontuário)	(número gerado após a matrícula)
	Lista de Classificação: Ampla Concorrência		
	Ocupou vaga distinta da indicada acima? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Qual?		
	Curso:		

IDENTIFICAÇÃO		
Nome (completo e sem abreviações):		
Mãe:	CPF:	
Pai:	CPF:	
Responsável legal (Quando não são os pais):	CPF:	
Sexo: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	Data de nascimento: ___ / ___ / ___	Nacionalidade:
Raça/Cor: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Prefiro não declarar		
Se imigrante, você está em situação de refugiado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Quanto Tempo está no Brasil?	É filho de imigrantes? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		
Renda bruta familiar mensal média: R\$	Número de moradores na casa:	

DOCUMENTAÇÃO		
Identificação: <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> 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 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: _____
<input type="checkbox"/> Comprovante apresentado.	<input type="checkbox"/> Comprovante apresentado.	
<input type="checkbox"/> CPF NÃO regular na data da matrícula.	<input type="checkbox"/> Não tem Título de Eleitor	
<input type="checkbox"/> CPF regular na data de ___ / ___ / ___.	<input type="checkbox"/> NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula. <input type="checkbox"/> ESTÁ quite com a justiça eleitoral em ___ / ___ .	

Assinatura

Assinatura

ENDERECO E CONTATO

Endereço:		
Complemento:	Bairro:	Nº
CEP: _____	Zona: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> 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: Cel. 1: () _____		Cel. 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 Fundamental

Ano de Conclusão: _____ Escola: _____

Certificação do Ensino Fundamental por meio de Exame Específico: () ENCCEJA () Outro (Descrever): _____

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 anuênci 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 extraída 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 rematrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.**

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus Boituva, sediado na Avenida Zélia de Lima Rosa, 100, Portal dos Pássaros - Boituva/SP, poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

AUTORIZO

NÃO AUTORIZO

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.

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 Boituva, a matrícula neste Curso. Nestes termos pede deferimento,

Boituva, _____ de _____ de 2023.

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.