Foto

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (Ampla Concorrência)					
Edital SRT nº 07, de 07 de julho de 2023	Matrianla				
Classificação:	Matrícula				
Lista de Classificação: Ampla Concorrência					
Ocupou vaga distinta da indicada acima? ( ) Não ( ) Sim. Qual?					
Curso: <b>Técnico em</b>					

IDENTIFICAÇÃO											
Nome (completo e sem abreviações):											
Mãe:				CPF:							
Pai:							CPF:				
Responsável legal (Quando não são os 1	agis):						CPF:				
	1	· ,	/ /			Nia ai	ماناه	da.			
Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino Raça/Cor: ( ) Branca ( ) Preta			o:/ ( ) Indígena		– Amarela		onalida ) Prefi		doala		
É imigrante? Assinale apenas uma respo ( )Não ( )Sim	osta		situação de refu		Milareia	(	) 1 1611	10 IIac	) decia	ıraı	
Quanto Tempo está no Brasil?	, ,		É filho de im		s?		( )	Sim	(	) N	ão
Pertence e/ou integra grupo/ comunid	ade tradicional de	quilomb	olas?			(	) Si	m	(	) Não	
Renda bruta familiar mensal média: R\$							Núm	ero d	e mor	adores	na casa:
		DO	CUMENTAÇÃ	ŎΑ							
Identificação: ( ) RG   ( ) RNE	Número:				Data	Data de expedição://					
Órgão Emissor/UF:	Naturalidade:				Esta	Estado Civil:					
1			Carteira Reservista:								
2017. Não sendo possível a emissão o 2018 para posterior consulta pela insti		candidato	fará declaração  Título: nº	nos te	ermos d	o § 2º	do art.	3º da	Lei 13.	.726, d	e 8 de outubro  UF:
( ) Comprovante apresentado. ( ) CPF <b>NÃO</b> regular na data da matr ( ) CPF regular na data de//_			( ) Comprova: ( ) Não tem T ( ) <b>NÃO EST</b> ( ) <b>ESTÁ</b> quit	ítulo de ' <b>Á</b> quite	Eleitor e com a	ustiça					ula.
Assinatura				Assinatura							
		ENDE	REÇO E CON	TATO							
Endereço:											
	Bair	ro:								ı	V <sub>o</sub>
Complemento:	Dani										
Complemento:		lona: ) Urbana	ı   ( ) Rural	-	Cidade:						Estado:
<del>                                     </del>			1 ( )		Cidade:	Telefo	one: (	)		<b> </b>	Estado:

E-mail dos pais ou responsável le								
1 1		\	Calvilar 2	( )				
Celular dos pais ou responsável l	egal: Celular 1: (	)	Celular 2:	( )				
		SAÚDE						
Possui convênio médico? ( ) Não	( ) Sim Qual?							
Número da Carteirinha do Convên	, , -	Validade:/	//	Número do C	artão do SUS:			
Peso:Kg	Altura:	m	Tipagem sang	anguínea:				
Assinale com um X nas condições	que alguma vez tenha	a apresentado ou qu	ae apresente com	frequência:				
( ) Doença Renal (ou pedra nos 1 ( ) Hemofilia (ou dificuldade de c	cicatrização) ( ) De	esmaio	( ) Dia	nemia abetes	( ) Convulsão ( ) Enxaqueca			
( ) Hipertensão (pressão alta) ( ) Epilepsia ( ) Perda da consciência ( ) Bronquite				( ) Hepatite ( ) Depressão ( ) Vômitos ( ) Náuseas				
( ) Sangramento no nariz	` '	arreia	, ,	strite	( ) i vauscas			
( ) Outras:					_			
( ) Alergia: A que?								
No caso de estar <b>em tratamento</b> p			paixo e a medicaçã	to em uso:				
Doorgo		Remédio	Eng cyaĥa a	ia da nas	Uso crônico (contínuo)			
Doença		Kemedio	Frequênci	ia de uso	( ) Sim ( ) Não			
					( ) Sim ( ) Não			
Deverá fazer uso de alguma medica		do das aulas? Se sim	L quais?		( ) 31111 ( ) 1840			
0	,,		, I					
Em caso de emergência, entrar em								
Deseja acrescentar outra informaçã	o sobre sua saúde ou	ı alguma orientação	caso necessite de	atendimento n	nédico?			
Apresenta algum tipo de deficiênci ( ) Não ( ) Sim. Qual?	a, transtorno do espe	ectro autista ou alta	s habilidades/supo	erdotação?				
Se sim, assinale abaixo quais recurs	os julga necessários.							
( ) Auxílio Ledor (	xílio Ledor ( ) Leitura Labial ( ) Intérprete de Libras		( ) Guia Intérprete					
( ) Auxílio Transcrição (	) Prova em Braille	e ( ) Outro		•				
		DADOS DO C	ENSO					
Utiliza transporte público gratuito? ( ) Não   ( ) Sim: ( ) Municipal ( ) Estadual Tipo de veículo:					veículo:			
É transporte destinado exclusivame	ente para estudantes?	( ) Sim ( )	Não					
	ESCOL	ARIDADE – Ensi	ino Fundamenta	1				
Ano de Conclusão: Esco	ola:							
( ) ENCCEJA ( ) Outro (l	Certificação do En Descrever)	nsino Fundamental po	or meio de Exame E	specífico:				
	ESC	OLARIDADE – H	Ensino Médio					
Ano de Conclusão: Esco	ola:							
( ) ENEM ( ) ENCCEJA	Certificação do ( ) Outro (Descr	Ensino Médio por m rever)	neio de Exame Espe	cífico:				

## **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 estar ciente e de acordo com o artigo 185, da Organização Didática do IFSP (Resolução CONSUP/IFSP nº 62/2018), que dispõe: "[...] O cancelamento de matrícula compulsório deverá ser feito por iniciativa da instituição por [...] não comparecimento nos dez (10) primeiros dias letivos (quando ingressante) [...]".

	AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ						
Américo Ambrósio, 269, Ja cabíveis, inclusive para fins	rdim Canaã, Sertãozinho-SP, poderá	ncia e Tecnologia de São Paulo - Câmpus Sertão divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em pa avos, técnicos e culturais, o meu nome, minha stituição.	artes, para todos os fins				
	( ) Autorizo	( ) Não autorizo					
	o, Ciência e Tecnologia de São Paulo -	de seus anexos, vem respeitosamente requerer - IFSP – Campus Sertãozinho, a matrícula nest					
		Sertãozinho, de	de 2023.				

## \*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
□ Dados atualizados no SUAP.	//	
□ Matriculado(a) no SISTEC.	//	
□ Encaminhado(a) ao NAPNE.	//	