

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (Ampla Concorrência)		
Foto recente (com nome no verso)	<u>Edital nº 14/2022</u>	Matrícula (a ser preenchida pela CRA)
Modalidade: (<input type="checkbox"/>) Transferência de Turno / (<input type="checkbox"/>) Reopção / (<input type="checkbox"/>) Transferência Interna / (<input type="checkbox"/>) Transferência Externa / (<input type="checkbox"/>) Portador de diploma / (<input type="checkbox"/>) Reingresso		
Módulo de Ingresso: 2022/1		
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:		
<p>Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela abaixo para posterior 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 2019. 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.</p>		
CPF nº:	Título: nº	UF:
(<input type="checkbox"/>) Comprovante apresentado. (<input type="checkbox"/>) CPF NÃO regular na data da matrícula. (<input type="checkbox"/>) CPF regular na data de _____/_____/_____.	(<input type="checkbox"/>) Comprovante apresentado. (<input type="checkbox"/>) Não tem Título de Eleitor (<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 (a ser preenchida pela CRA)		Assinatura (a ser preenchida pela CRA)

ENDEREÇO 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: Celular 1: () _____ Celular 2: () _____		

ESCOLARIDADE – Ensino Fundamental

Ano de Conclusão:	Escola:
Certificação do Ensino Fundamental por meio de Exame Específico:	
(<input type="checkbox"/>) ENCCEJA (<input type="checkbox"/>) Outro (Descrever) _____	

ESCOLARIDADE – Ensino Médio

Ano de Conclusão:	Escola:
Certificação do Ensino Médio por meio de Exame Específico:	
(<input type="checkbox"/>) ENEM (<input type="checkbox"/>) ENCCEJA (<input type="checkbox"/>) 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 renovação, 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, no 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 compulsória 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 **São Carlos** sediado na Estrada Municipal Eduardo de Almeida Prado, s/n, São Carlos-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 receber 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 terá de 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 **São Carlos**, a matrícula neste Curso.

Nestes termos pede deferimento,

São Carlos, _____ de _____ de 2022.

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.