**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Site do Instituto Federal Farroupilha |  | **COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS** |
|  | **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **NOME DO ALUNO:** |
| **RG:** | **CPF:** | **TÍTULO DE ELEITOR:** |
| **Nº DO PASSAPORTE (SOMENTE PARA CANDIDATOS ESTRANGEIROS):** |
| **FILIAÇÃO** | **PAI:** |
| **MÃE:** |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURALIDADE:** | **DATA DE NASCIMENTO:** |
| **RESERVA DE VAGA:**  | **FORMA DE INGRESSO:** | **CHAMADA:** |
| **ENDEREÇO** |
| **RUA/AVENIDA:** | **Nº:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE ALUNO:** |  | **E-mail:** |
| **TELEFONE RESPONSAVEL:** |  | **E-mail de um dos responsáveis:** |
| ( ) ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DE CONVIVÊNCIA DOS ESTUDANTES, DAS BIBLIOTECAS E ESTÁGIOS DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PORTAL DO ALUNO > (<http://www.iffarroupilha.edu.br/portal-aluno>).( ) ESTOU CIENTE, QUE, CASO NÃO FREQUENTE, SEM JUSTIFICATIVA, OS 5 (CINCO) PRIMEIROS DIAS CONSECUTIVOS DE AULA, SEREI CONSIDERADO DESISTENTE E TEREI MINHA MATRÍCULA AUTOMATICAMENTE CANCELADA. ( ) **AUTORIZO O** INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA, PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO, **O USO DA IMAGEM E VOZ DO ALUNO**, EM DECORRÊNCIA DA PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES DE ENSINO, PESQUISA e EXTENSÃO REALIZADAS POR ESTA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.( ) **AUTORIZO O ALUNO**, A **PARTICIPAR DE VIAGENS DE ESTUDO**, PARA REPRESENTAR O INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA EM ATIVIDADES ARTÍSTICAS, CULTURAIS, CIENTÍFICAS E TÉCNICAS, BEM COMO EM EVENTOS QUE O INSTITUTO PROMOVERÁ, EM CONFORMIDADE COM AS NORMAS VIGENTES NOS REGULAMENTOS. |
|  |
| **REQUER MATRÍCULA** |
| **NOME DO CURSO** | **ANO/TURMA** |
|  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **DATA**  **RESPONSÁVEL pelo preenchimento (CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| **RESERVADO A COMISSÃO JULGADORA DOS DOCUMENTOS** |
| ( ) DOCUMENTAÇÃO CONFORME EDITAL, CONFERIDA EM \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) MATRÍCULA DEFERIDA( ) MATRÍCULA INDEFERIDA. MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| **RESERVADO A COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS** |
| **NÚMERO DE MATRÍCULA GERADO NO SISTEMA:** |  |  |
| **EM \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CRA |
| **DADOS SOCIOECONÔMICOS** |
| **COR/RAÇA:** ( ) BRANCO ( ) PRETO( ) PARDO( ) AMARELO( ) INDÍGENA | **ESTADO CIVIL:** ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO( ) UNIÃO ESTÁVEL( ) DIVORCIADO( ) SEPARADO( ) VIÚVO |
| **FAIXA DE RENDA FAMILIAR:**( ) ATÉ 1,5 SALÁRIOS MÍNIMOS( ) ENTRE 1,5 E 2,0 SALÁRIOS MÍNIMOS( ) ENTRE 2,0 E 2,5 SALÁRIOS MINIMOS( ) ENTRE 2,5 E 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS( ) MAIS QUE 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOSRENDA FAMILIAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO DE DEPENDENTES DA RENDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RECEBE BOLSA FAMÍLIA: ( ) SIM ( ) NÃO |
| **NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:**( ) Não ( ) Altas habilidades/superdotação( ) Condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)( ) Deficiência auditiva ( ) Deficiência física( ) Deficiência mental( ) Deficiência múltipla (associação de duas ou mais)( ) Deficiência visual ( ) Surdocegueira (deficiência auditiva e visual)( ) Transtorno Global do Desenvolvimento. |
| **COM RELAÇÃO AO TRABALHO:**( ) Não realiza nenhuma atividade remunerada( ) Trabalhador com carteira assinada ( ) Trabalhador sem carteira assinada( ) Servidor público concursado ( ) Em contrato temporário ( ) Autônomo/prestador de serviços ou proprietário de empresa ( ) Trabalhador rural |