**ANEXO VI - FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO ALUNO:** | | | | | | | | | | |
| **RG:** | | **CPF:** | | | | **TÍTULO DE ELEITOR:** | | | | |
| **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:** | | | | | | |
| * Estou ciente do regulamento de convivência dos estudantes do IFFar, disponível no *site* Institucional do IFFar > Portal do Estudante * Estou ciente do regulamento das bibliotecas do IFFar, disponível no *site* Institucional do IFFar > Portal do Estudante * Estou ciente que caso não frequente, sem justificativa, os 5 (cinco) primeiros diasconsecutivos de aula, serei considerado desistente e terei minha matrícula automaticamente cancelada. | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUER MATRÍCULA** | | | | | |
| **CÓDIGO** | **NOME DO CURSO** | | | **ANO/TURMA** | |
|  |  | | |  | |
|  | | | | | |
| **RESERVADO À COMISSÃO JULGADORA DOS DOCUMENTOS** | | | | | |
| * DOCUMENTAÇÃO CONFORME EDITAL, CONFERIDA EM \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ * MATRÍCULA DEFERIDA * MATRÍCULA INDEFERIDA. MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
|  | | | | | |
| **RESERVADO À COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS** | | | | | |
| NÚMERO DE MATRÍCULA GERADO NO SISTEMA**:** | | |  | |  |
| EM \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_    SRA | | | | | |
| **DADOS SOCIOECONÔMICOS** | | | | | |
| **COR/RAÇA:**   * BRANCO * PRETO * PARDO * AMARELO * INDIGENA | | **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 MÍNIMOS * ENTRE 2,5 E 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS * MAIS QUE 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS   RENDA FAMILIAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NÚMERO DE DEPENDENTES DA RENDA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **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 | | | | | |

\_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA ASSINATURA DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL