 **ANEXO I**

Formulário de Pré-Matrícula

(Preencher todos os campos de forma legível)

* **DADOS CADASTRAIS DO ALUNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso:  Presencial EaD |  | Turno |
|  |  |  Matutino  Vespertino Noturno Integral |
| Nome | CPF | Data de Nascimento |
|  |  |  |
| Endereço Residencial  | Nº | Complemento (Edif., Apto) |
| Rua/Av.: |  |  |
| Bairro/ Distrito | CEP  | Cidade | UF |
|  | - |  |  |
| Sexo | Cor/raça | E-mail |
| M F | Branca Parda Negra Amarela Indígena |  |
| Tel. Resid. | Celular | Nacionalidade | Estado Civil | Nº de Filhos |
| ( ) | ( ) |  |  |  |
| Profissão | Tipo Sanguíneo | Naturalidade | UF | Grau de Instrução |
|  |  |  |  |  |
| Pessoa com Deficiência –PcD |
| SimNão | Caso afirmativo identifique:FísicaVisual Auditiva Mental Múltipla Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Certidão de Nascimento/ Casamento (nº, folha e livro) | RG  | Órg. Exped. | Data de Exped. | Est. Civil dos Pais |
|  |  |  |  |  |
| Pai falecido  | Mãe falecida | Com quem o aluno reside |
| Sim Não | Sim Não |  Pai  Mãe Esposo(a)  Sozinho(a)  Parentes  Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Renda Bruta Familiar (R$) | Nº de Membros da Família | Renda Per capita (R$) **\*** | Instituição Educacional de Origem |
|  |  |  |  |
| Benificiário(a) de Programa de Transferência de Renda  |  | Cotista\*\*: SIM  NÃO Caso afirmativo identifique: |
| SimNão | Se SIM qual?: | EEP |RENDA ≤1,5 1,5≥ | PPI  DEC. não DEC. |
| Ano de Conclusão do Ensino | Tipo de Escola | **OBSERVAÇÃO** |
|  | Pública Privada  | Urbana Rural  | O aluno, neste ato, fica ciente que, deverá manter atualizados seu endereço, telefones, e-mails e demais dados cadastrais, junto a esta Instituição de Ensino, sendo de sua responsabilidade os prejuízos decorrentes da não atualização destas informações. |
| **DECLARAÇÃO** |  |
| ***1***. DECLARO, para fins de direito, não possuir existência de vinculo na condição de estudante em outra Instituição de Ensino Superior Pública, conforme determina a Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009 (para matrícula em cursos de nível superior).***2***. DECLARO, para fins de direito, sob as penas da lei, que as informações e os documentos que apresento para pré-matrícula no IFPB, relativa ao ano letivo de 20\_\_\_\_\_\_, são fiéis à verdade e condizentes com a realidade dos fatos. Fico ciente, portanto, que a falsidade desta declaração configura-se em crime previsto no Código Penal Brasileiro e passível de apuração na forma da Lei. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pelo aluno (se menor de idade ou por procuração) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_Local e Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Estudante\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Funcionário(a) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do responsável ou representanteCPF Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Dados do responsável ou representante) |

**ANEXO II**

**DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito sob o CPF nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e RG nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato (a) para admissão de discentes às vagas do Processo Seletivo Especial – PSE, DECLARO ter ciência da legislação vigente e estarei sujeito ao cancelamento da matrícula na forma do disposto do Art. 3º, § 1º e § 2º da Lei 12.089/2009.

Local e data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DO (A) CANDIDATO (A)

**ANEXO III**

**DECLARAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO DE ORIGEM**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador(a) do Curso Superior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Instituição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro que o(a) candidato(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , inscrito(a) para admissão de discentes às vagas de **Transferência Externa** no **Processo Seletivo Especial - PSE**, é discente regularmente matriculado e atende aos requisitos descritos abaixo:

1. Não apresenta um número igual ou superior a 4 (quatro) reprovações em uma mesma disciplina no curso de origem;
2. Ter integralizado, na estrutura curricular a que esteja vinculado, pelo menos 10% (dez) da carga horária.

Local e data: , de de 20\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo do (a) Coordenador (a) de Curso