 **ANEXO I**

Cotista:  SIM  NÃO

Caso afirmativo, identifique:

 EEP | RENDA  ≤1,5  ≥1,5 |  PPI  **não** PPI

Fotografia

Coloque o nome no verso

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 | Etnia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura  CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comprovante de Pré-Matrícula | | | | | \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ 20\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Funcionário(a) |
| Curso: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Nome: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Per. Letivo: | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | | | | |