

Fotografia

Coloque o nome no verso

**CAMPUS ITAPORANGA**

**CURSO PROGRAMAÇÃO E ROBÓTICA**

Formulário de Pré-Matrícula

* **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 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AssinaturaCPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos para anexar à Matrícula** |  |
| Foto 3 x 4; Identidade;CPF;Certidão Nascimento;Histórico Escolar;Comprovante de Residência. |
|  |