

Formulário de Matrícula – Técnico Integrado

Curso: () T. I. em Química () T. I. Edificações () T. I. Informática para Internet () EJA

DADOS PESSOAIS (do estudante):

Nome Completo: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____ Idade: _____ anos.

Endereço: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Município: _____ UF: _____

Sexo: () Masculino () Feminino

Cor/Raça: () Branca () Parda () Preta () Amarela () Indígena

Nº de Membros da Família: _____ pessoas. (contando com o estudante)

Nacionalidade: () Brasileira () Outra: _____

Estado Civil: () solteiro(a) () casado(a) () União Estável () divorciado (a) () viúvo (a)

Nº de Filhos: _____ () não tem filhos

Profissão: _____

Município de nascimento: _____ UF de nascimento: _____

Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Graduação () Especialização () Mestrado
() Doutorado

Renda familiar (Per capita)*:

- () A. Famílias onde cada pessoa vive com até metade de um salário mínimo;
- () B. Famílias onde cada pessoa vive com entre meio e um salário mínimo;
- () C. Famílias onde cada pessoa vive com entre 1 e 1,5 salário mínimo;
- () D. Famílias onde cada pessoa vive com entre 1,5 e 2,5 salário mínimo;
- () E. Famílias onde cada pessoa vive com entre 2,5 e 3,5 salário mínimo;
- () F. Famílias onde cada pessoa vive com mais de 3,5 salário mínimo;

Telefone: () _____

E-mail: _____

DADOS ESCOLARES:

Nome da Escola de origem (Ensino Fundamental): _____

Ano de conclusão: _____ Áreas de Procedência da Escola de origem: () Urbana () Rural

Tipo da Escola de origem: () Pública Estadual () Pública Municipal () Pública Federal () Privada
() Filantrópica () Conveniada

Programa de reserva de vagas. Ações afirmativas (Cotas): () Sim () Não

Já estudou no IFG: () Sim () Não

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Pessoa com Deficiência (PcD): () Não () Sim Qual: _____

Possui laudo médico: () Sim () Não

Necessidade de Materiais Especiais:

() Não () Sim Qual: _____

Meio de Transporte utilizado pelo aluno: _____

DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL (somente para estudante menor de 18 anos):

Grau de Parentesco: _____ Sexo: () Feminino () Masculino

Data de Nascimento: ____ / ____ / ____ CPF: _____

Nome: _____

E-mail: _____

Telefones: () _____

Escolaridade: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Graduação () Especialização () Mestrado
() Doutorado

AUTORIZAÇÃO DE USO DA IMAGEM

Autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, CNPJ/MF 108708830001-44, a fazer o uso da minha imagem, obtida por meio de processo fotográfico, CEDENDO A REFERIDA INSTITUIÇÃO, TODO E QUALQUER DIREITO INERENTE AO USO DA IMAGEM, em todo e qualquer material publicitário/institucional, destinado ao público acadêmico e comunidade em geral.

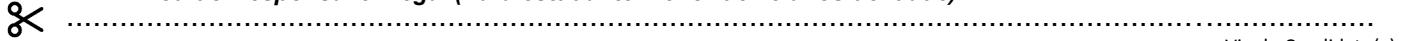
A presente autorização é concedida a título: GRATUITO, possibilitando o uso da(s) imagem(ens) acima mencionada(s) em todo território nacional e/ou no exterior, em todas as mídias disponíveis, em destaque, das seguintes formas: (I) out-door; (II) busdoor; (III) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (IV) folder de apresentação; (V) anúncios em revistas e jornais em geral; (VI) home page; (VII) cartazes; (VIII) back-light; (IX) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio) dentre outros existentes ou que possam vir a ser criados.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à mesma ou a qualquer outro e assino a presente autorização.

Luziânia, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Estudante

ou do Responsável Legal (Para estudante menor de 18 anos de Idade)



Via do Candidato(a)

COMPROVANTE DA ENTREGA DE DOCUMENTOS:

Chamada: 1^a 2^a 3^a Chamada pública - Vagas Ociosas

O(A) candidato(a) apresentou a documentação exigida para a realização da matrícula, constante no Edital Complementar de Matrículas do Processo Seletivo para Educação Profissional Técnica Integrada ao Ensino Médio – Ano letivo _____.

- A matrícula será efetivada no Sistema SUAP IFG e o estudante receberá (via e-mail) o número da matrícula.
- Após o recebimento do número de matrícula, o estudante deverá fazer login no SUAP IFG e conferir todos os dados de matrícula, caso haja alguma divergência, deverá solicitar a correção à CORAE do Câmpus.
- O presente comprovante poderá ser solicitado posteriormente pela CORAE.

Assinatura do Servidor do IFG – Câmpus Luziânia

Luziânia, ____ / ____ / ____.