

# Formulário de Matrícula - Graduação

**CURSO:** ( ) Licenciatura em Química ( ) Bacharelado em Sistemas de Informação

## 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 Médio): \_\_\_\_\_

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:**  1ª  2ª  3ª  Vagas Ociosas – Chamada Pública  Lista de Espera SISU

**O(A) candidato(a)** apresentou a documentação exigida para a realização da matrícula, constante no Edital Complementar de Matrículas do Processo Seletivo para a Graduação do IFG – Ano/Semestre 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 junto à CORAE do Câmpus.
- O presente comprovante poderá ser solicitado posteriormente pela CORAE.

Luziânia, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Servidor do IFG – Câmpus Luziânia**