

## FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

Curso Superior \_\_\_\_\_.

Período: [ X ] noturno      Ano/Semestre: 2021/1      Matrícula: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021

### I – DADOS DO ALUNO

CPF: \_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_-\_\_\_\_      Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_      Masculino [ ] Feminino [ ]

Nome: \_\_\_\_\_

Nome Social: \_\_\_\_\_ (preencher formulário)

Etnia: [ ] Branco(a) [ ] Preto(a) [ ] Amarelo(a) [ ] Pardo(a) [ ] Indígena [ ] Não declarada

Necessidades Especiais: [ ] Não [ ] Sim      Qual:

- [ ] Cegueira      [ ] Baixa Visão      [ ] Surdocegueira      [ ] Surdez  
[ ] Deficiência Auditiva      [ ] Deficiência Física      [ ] Deficiência Múltipla      [ ] Deficiência Intelectual  
[ ] Síndrome de RETT      [ ] Esquizofrenia      [ ] Síndrome de Asperger  
[ ] Transtorno Desintegrativo da Infância      [ ] Altas Habilidades / Superdotação  
[ ] Transtorno do Espectro Autista      [ ] Outros: \_\_\_\_\_

Estado Civil: [ ] Solteiro(a)      [ ] Casado(a)      [ ] Divorciado(a)      [ ] Separado  
[ ] União Estável      [ ] Viúvo(a)      [ ] Outros: \_\_\_\_\_

Tipo Sanguíneo: \_\_\_\_\_

Possui filhos: [ ] Não [ ] Sim      Quantos: \_\_\_\_\_

Grau de Formação: [ ] Ens. Médio Completo [ ] Ens. Superior Incompleto [ ] Ens. Superior Completo  
[ ] Outros \_\_\_\_\_

E-mail do aluno: \_\_\_\_\_ (Obrigatório)

### II – TELEFONES E ENDEREÇO: (Informar o maior número de contatos possível)

Telefone I: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Próprio aluno  
Telefone II: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nome/parentesco: \_\_\_\_\_  
Telefone III: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Nome/parentesco: \_\_\_\_\_

Rua / Avenida: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

### III - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#### 1 - Qual o principal meio de transporte utilizado para chegar ao *campus* Rondonópolis:

- A pé                       Bicicleta                       Motocicleta  
 Carro próprio         Ônibus                       Outros \_\_\_\_\_

#### 2 – Como você conheceu o IFMT – *campus* Rondonópolis:

- TV                       Rádio                       Redes Sociais         Site  
 Na sua escola         Amigos                       Outros: \_\_\_\_\_

#### 3 – Trabalha ou exerce algum tipo de atividade com ou sem remuneração: Sim    Não

Profissão/função/cargo: \_\_\_\_\_

Local de trabalho: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

#### 4 - Informe o número de pessoas que residem na mesma casa que o aluno: \_\_\_\_\_

e quem são: exemplo: (3 pessoas - pai, mãe, aluno)

#### 5 - Indique a renda mensal de sua família (soma da renda de todos que trabalham na casa):

- Até 1 salário mínimo                       De 3 a 5 salários mínimos  
 De 1 a 2 salários mínimos                 De 5 a 10 salários mínimos  
 De 2 a 3 salários mínimos                 Acima de 10 salários mínimos

#### 6 – Família contemplada pelo programa “Bolsa Família”?                      Sim        Não

### DOCUMENTOS ENTREGUES NA MATRÍCULA

1.     Certidão de Nascimento ou Casamento;
2.     01 foto 3x4 colorida e recente;
3.     Histórico Escolar do Ensino Médio;
4.     Certificado de Conclusão do Ensino Médio;
5.     Cédula de Identidade Oficial;
6.     CPF;
7.     Título de eleitor para maiores de 18 anos;
8.     Comprovante do serviço militar para os maiores de 18 anos do sexo masculino;
9.     Comprovante atualizado de endereço (conta de água, energia elétrica ou telefone);
10.  Cédula de Identidade Oficial e CPF dos responsáveis, caso seja menor.

## TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Nome completo do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

( ) Menor de 18 anos

( ) Maior de 18 anos

AUTORIZO o uso da imagem, para ser utilizada pelo Campus Rondonópolis do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso (IFMT), em qualquer material de divulgação da instituição e de suas atividades aos públicos externo e interno, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade. A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades, inclusive internet.

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 imagem.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) aluno ou responsável legal**

## DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DA OCUPAÇÃO DE VAGA EM INSTITUIÇÃO PÚBLICA

Declaro estar ciente de que, “é proibido uma mesma pessoa ocupar, na condição de estudante, 2 (duas) vagas, simultaneamente, no curso de graduação, em instituições públicas de Ensino Superior em todo o território nacional” (art. 2º, Lei nº 12.089, de 11/11/2009), e de que se constatado a qualquer tempo que ocupo outra vaga em curso de graduação, nesta ou em outra instituição pública de Ensino Superior, terei o prazo de 5 (cinco) dias úteis, a contar do primeiro dia útil posterior à comunicação, para optar por um único curso, conforme dispõe a referida lei, em seu art. 3º.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) aluno ou responsável legal**

## TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me a apresentar, até o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, à Secretaria Geral de Documentação Escolar Registro Escolar do IFMT – Campus Rondonópolis, a complementação obrigatória da documentação de matrícula que não foi entregue conforme declaração de entrega de documentos para matrícula relacionados acima. Tenho ciência de que a não entrega poderá ocasionar na perda do vínculo Institucional.

Documentos Pendentes: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Entregue dia: \_\_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_

Por ser a expressão da verdade, assina o presente termo de compromisso.

\_\_\_\_\_

## RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA

a) Nome: \_\_\_\_\_ b) CPF: \_\_\_\_\_  
c) Parentesco: \_\_\_\_\_ d) Fone(s) de contato: \_\_\_\_\_

Rondonópolis – MT, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Aluno ou responsável legal