

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

(Ampla concorrência)

Edital: *Edital IFSP N.º 164, de 11 de novembro de 2024*Processo seletivo: **Reopção de Curso, Transferência Interna e Externa, Reingresso e Portador de Diploma**Curso: _____ Período Letivo: **2025/1**

IDENTIFICAÇÃO

Nacionalidade: Brasileira Brasileira - Nascido no exterior ou naturalizado Estrangeiro

CPF do(a) aluno(a): _____ Nº do Passaporte: _____

Nome completo: _____

Estado civil: _____

E-mail pessoal: _____

Nome social: _____

Nome do responsável: _____

E-mail do responsável: _____

CPF do responsável: _____

Parentesco do respo.: _____

CONTATO

Telefone do(a) aluno(a): _____

Telefone do(a) responsável 1: _____

Telefone do(a) responsável 2: _____

Contato de Emergência: _____ Nome: _____

Zona Residencial: Urbana Rural

EDUCAÇÃO INCLUSIVA

Você possui alguma necessidade especial? Sim Não***Preencher apenas quando a resposta for "SIM", para a pergunta anterior.***Tipo de necessidade especial: Baixa Visão Cegueira Deficiência Auditiva Deficiência Física Deficiência Intelectual
 Surdez Surdocegueira Outras CondiçõesTranstorno: Autismo Síndrome de Asperger Síndrome de Rett
 Transtorno Desintegrativo da Infância Outro TranstornoSuperdotação: Altas Habilidades/Superdotação Outro TipoRecursos necessários: Auxílio Ledor Leitura Labial Intérprete de Libras Guia Intérprete Auxílio Transcrição
 Prova em Braille Outro: _____

TRANSPORTE PÚBLICO (FRETADO)

Utiliza transporte gratuito fretado? (ônibus, van) Sim Não Responsável pelo Transporte: Estadual
 MunicipalTipo de Veículo: Van Escolar Ônibus Escolar Outro É exclusivo para estudantes? Sim Não

OUTRAS INFORMAÇÕES

Tipo Sanguíneo:	País de Origem:	UF de Origem:	
Naturalidade:	Naturalidade Estrangeira:		
Raça/Cor:	<input type="radio"/> Parda <input type="radio"/> Preta <input type="radio"/> Branca <input type="radio"/> Indígena <input type="radio"/> Amarela <input type="radio"/> Não Declarada		É filho de imigrantes? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Se imigrante, você está em situação de refugiado?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Quanto Tempo está no Brasil?	<input type="text"/> Ano(s)
Renda bruta familiar mensal média em R\$:	<input type="text"/>	Número de moradores na casa:	<input type="text"/> pessoas
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas?		<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	
Localização diferenciada de residência:		<input type="radio"/> Não está em área de localização diferenciada <input type="radio"/> Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos <input type="radio"/> Terra indígena <input type="radio"/> Área de assentamento	

SAÚDE

Possui convênio médico?	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Se sim, qual?	<input type="text"/>	Nº Carteirinha:	<input type="text"/>
Número do Cartão do SUS:	<input type="text"/>	Peso em kg:	<input type="text"/>	Altura em M:	<input type="text"/>
Indique nas opções abaixo os sintomas/doenças que você já apresentou ou que apresenta com frequência:					
<input type="checkbox"/> Doença Renal (ou pedra nos rins) <input type="checkbox"/> Hemofilia <input type="checkbox"/> Hipertensão (pressão alta) <input type="checkbox"/> Perda de consciência <input type="checkbox"/> Sangramento no nariz <input type="checkbox"/> Asma <input type="checkbox"/> Desmaio <input type="checkbox"/> Epilepsia <input type="checkbox"/> Bronquite <input type="checkbox"/> Diarreia <input type="checkbox"/> Anemia <input type="checkbox"/> Diabetes <input type="checkbox"/> Hepatite <input type="checkbox"/> Vômitos <input type="checkbox"/> Gastrite <input type="checkbox"/> Convulsão <input type="checkbox"/> Enxaqueca <input type="checkbox"/> Depressão <input type="checkbox"/> Náuseas <input type="checkbox"/> Alergia: A que? <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Outras: <input type="text"/>					
No caso de estar em tratamento para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:					
Nome da Doença:	<input type="text"/>	Nome do Remédio:	<input type="text"/>	Uso crônico (contínuo):	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Frequência de uso:	<input type="text"/> ao dia	Deverá fazer uso de alguma medicação durante o período das aulas?			
		Se sim, quais? <input type="text"/>			

ACESSO A INTERNET

Possui computador (desktop, notebook, netbook) na residência?
<input type="radio"/> Sim, de uso individual <input type="radio"/> Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência <input type="radio"/> Não
Possui celular?
<input type="radio"/> Sim, de uso individual <input type="radio"/> Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência <input type="radio"/> Não
Possui tablet?
<input type="radio"/> Sim, de uso individual <input type="radio"/> Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência <input type="radio"/> Não
Possui conexão à internet na residência?
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não
Possui plano de internet móvel (3G / 4G) no celular ou tablet?
<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS ALUNOS MENORES DE IDADE ATRAVÉS DA PLATAFORMA GOV.BR

Obrigatório apenas para menores de 18 anos

Eu, ,
portador(a) do RG: , CPF: , declaro ser responsável legal pelo (a) aluno (a) ,
, menor de 18 anos, e que acompanhei o preenchimento do formulário de solicitação de matrícula no portal GOV.BR, para o 1º ano/módulo do curso Bacharelado em Engenharia Elétrica, do campus São Roque do IFSP.

DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente de que a homologação da matrícula do(a) meu (minha) filho(a) no IFSP está condicionada à análise e aprovação de todos os documentos entregues para comprovação da condição indicada por meu(minha) filho(a) acompanhado(a) por mim na inscrição para o processo seletivo, de acordo com o edital do processo seletivo, e a Lei nº 12.711/2012 (suas regulamentações e alterações), Portaria Normativa MEC nº 18/2012 (e suas alterações). Estou ciente de que, em caso de não comprovação dessa condição, a matrícula do meu(minha) filho(a) será cancelada sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados na plataforma gov.br são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

DECLARAÇÕES GERAIS

- DECLARO** ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do campus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.
 - Os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
 - As quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do campus;
 - O não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica a suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
 - O usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
 - Em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.
- DECLARO**, para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que meu(minha) filho(filha) não está matriculado(a) simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.
- DECLARO**, para fins de cumprimento do Decreto nº 5.493 de 18/07/2005(art.2º,§3º), que meu(minha) filho(filha) não é bolsista do PROUNI.
- DECLARO** estar ciente e de acordo com a Organização Didática do Ensino Técnico e do Superior, que dispõe: O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a rematrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.

TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:

- AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do discente.
- NÃO AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei que comparecer presencialmente ao câmpus em cada período de rematrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de rematrícula.

Para “AUTORIZAR” o (a) estudante a utilizar os programas educacionais a seguir, assinale:

- Google for Education Office 365 for Education Microsoft Imagine E-mail institucional

TERMO DE USO:

Declaro para os devidos fins que autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo a conceder acesso ao menor acima relacionado, enquanto aluno regularmente matriculado nesta instituição de ensino, bem como, compartilhamento das informações fruto de seu acesso e utilização dos serviços dos programas educacionais assinalados, e considerando minha ciência do teor dos termos abaixo relacionados e anuência para o disposto nestes:

- Os termos do contrato “Google Apps for Education (GSuite)”: https://gsuite.google.com/intl/pt-PT/terms/2013/1/premier_terms.html
- Os “Termos de Uso Adicionais para Serviços Adicionais” do GSuite: https://gsuite.google.com/intl/pt-BR/terms/additional_services.html
- Os termos da Lei americana de Proteção da Privacidade On-line das Crianças de 1998: <https://www.ftc.gov/system/files/2012-31341.pdf>
<https://jus.com.br/artigos/23373/a-atualizacao-da-lei-americana-de-protecao-dos-dados-das-criancas-na-internet> (Versão em Português)
- Os termos da “Assinatura Microsoft Imagine”: <https://imagine.microsoft.com/pt-br/about/LicenseAgreement>
- Os termos do “Contrato de Serviços da Microsoft”: <https://www.microsoft.com/pt-br/servicesagreement>

DECLARAÇÕES GERAIS

<input type="radio"/> Autorizo <input type="radio"/> Não Autorizo	<p><i>Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Campus São Roque, a matrícula no Curso.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>DECLARO estar ciente e de acordo com o artigo 75, § 1º, da Organização Didática do Ensino Superior, que dispõe: O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a matrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do campus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem. os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto; as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do campus; o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado; o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu; em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>DECLARO, para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que não estou matriculado simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>DECLARO, para fins de cumprimento do Decreto nº 5.493 de 18/07/2005 (art.2º,§3º), que não sou bolsista do PROUNI.</i></p>
<input type="checkbox"/> Confirmando	<p><i>DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados por mim são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.</i></p> <p>*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena – reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.</p>

São Roque, de de 2025

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal