

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA
(Ampla concorrência)

Edital:			
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		
<i>Preencher apenas quando a resposta for “SIM”, para a pergunta anterior.</i>			
Tipo de necessidade especial:	☐ Baixa Visão ☐ Cegueira ☐ Deficiência Auditiva ☐ Deficiência Física ☐ Deficiência Intelectual ☐ Surdez ☐ Surdocegueira ☐ Outras Condições		
Transtorno:	☐ Autismo ☐ Síndrome de Asperger ☐ Síndrome de Rett ☐ Transtorno Desintegrativo da Infância ☐ Outro Transtorno		
Superdotação:	☐ Altas Habilidades/Superdotação ☐ Outro Tipo		
Recursos 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 ☐ Municipal
Tipo 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:	☐ Parda ☐ Preta ☐ Branca ☐ Indígena ☐ Amarela ☐ Não Declarada			É filho de imigrantes?	☐ Sim ☐ Não
Se imigrante, você está em situação de refugiado?			☐ Sim ☐ Não	Quanto Tempo está no Brasil?	Ano(s)
Renda bruta familiar mensal média em R\$:				Número de moradores na casa:	pessoas
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas?				☐ Sim ☐ Não	
Localização diferenciada de residência:			☐ Não está em área de localização diferenciada		
			☐ Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos		
			☐ Terra indígena		
			☐ Área de assentamento		

SAÚDE

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

ACESSO A INTERNET

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

☐ Autorizo ☐ Não Autorizo	<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>
☐ Confirmo	<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>
☐ Confirmo	<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>
☐ Confirmo	<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>
☐ Confirmo	<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>
☐ Confirmo	<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>
☐ Confirmo	<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> *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.

São Roque, de de 2025

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