

**FICHA DE MATRÍCULA**

CURSO:			Código de Reserva:	
FORMA DE INGRESSO: <input checked="" type="checkbox"/> Processo Seletivo <input type="checkbox"/> Processo Seletivo Simplificado <input type="checkbox"/> Transfere4ncia Intercampi	MODALIDADE: <input type="checkbox"/> Integrada <input type="checkbox"/> Subsequente <input checked="" type="checkbox"/> Concomitante	TURNO: <input type="checkbox"/> Matutino <input checked="" type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> R1 <input type="checkbox"/> R3 <input type="checkbox"/> R5 <input type="checkbox"/> R7	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> R2 <input type="checkbox"/> R4 <input type="checkbox"/> R6 <input type="checkbox"/> R8
Ano/Semestre de Ingresso: 2021/1		Chamada:		

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:				
Nome Social (Opcional):				
Data de Nascimento: / /			CPF: . . -	
RG:		Órgão Emissor/UF:		Data de Emissão:
Naturalidade:		Nacionalidade:		Tipo Sanguíneo:
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) / Separado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outro: _____	Tem Filhos? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim. Quantos? _____			
Usar preferencialmente uma conta Gmail				
E-mail Principal:			E-mail Secundário:	
Nº Celular: () -----			WhatsApp: () -----	
Nível de Ensino: <input type="checkbox"/> Fundamental <input type="checkbox"/> Médio		Tipo de Instituição: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Privada Ano de conclusão :		

FILIAÇÃO

Nome do Pai:				
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) / Separado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outros:				
CPF: _____ . _____ . _____ - _____	E-mail:		Tel.: () _____ - _____	
Nome da Mãe:				
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Solteiro(a) <input type="checkbox"/> Casado (a) <input type="checkbox"/> Divorciado (a) / Separado(a) <input type="checkbox"/> Viúvo(a) <input type="checkbox"/> União Estável <input type="checkbox"/> Outros:				
CPF: _____ . _____ . _____ - _____	E-mail:		Tel.: () _____ - _____	

ENDEREÇO

Logradouro: <small>(Rua/Avenida/Travessa)</small>			Nº	
Bairro:		Cidade:		
CEP: _____ - _____	<input type="checkbox"/> Área Urbana <input type="checkbox"/> Área Rural	P. de Referência:		

Preencher somente se for EX- ALUNO do IFBA, informar conforme o caso.

Curso e Ano de Conclusão:
Curso e Ano de Abandono:
Curso e Ano de Transferência para outro IF:

ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERDADEIRAS_____
Assinatura do(a) Representante legal
(apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)_____
Assinatura do(a) Candidato(a)

Nome: _____

CPF: _____

Parentesco: _____

Contato telefônico: _____

Lauro de Freitas, ____ de _____ de _____.

DADOS SOCIOECONÔMICOSExerce atividade remunerada? Não Sim

Quantas pessoas compõem a sua família?

Número de pessoas que moram na sua residência (incluindo você).

Renda Familiar Per Capita em salários mínimos (Calculada dividindo-se o total da renda familiar pelo número de moradores da residência) Menor que 0,5 Entre 0,5 e 1 Entre 1 e 1,5 Entre 1,5 e 2,5 Entre 2,5 e 3,5 Maior que 3,5Utilizará Transporte Escolar? Não Sim Municipal Estadual Privado. Qual? _____Necessidades Especiais: Nenhuma Deficiência Visual Física Auditiva Mental
Outra: _____Etnia/Raça: Parda Preta Branca Indígena Amarela Não Declarada

Atesto que as informações acima são verdadeiras.

Lauro de Freitas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Representante legal
(apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)_____
Assinatura do(a) Candidato(a)**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, _____, portador(a) da carteira de identidade nº _____, no ato da matrícula, nesta instituição de ensino, firma, pessoalmente ou por intermédio de seu representante legal abaixo qualificado o presente TERMO DE RESPONSABILIDADE, comprometendo-se a obedecer às normas da Legislação Educacional, aos preceitos do Regimento Interno desta instituição e dos seus Anexos, sobretudo aos concernentes ao corpo Discente, submetendo-se, igualmente, às disposições da Organização Didática vigente e às decisões emanadas da Diretoria desta Autarquia Federal Educacional. Os discentes comprometem-se ainda, a zelar pelo patrimônio Público da Instituição (cadeiras, mesas, quadros, computadores, livros, bebedouros, áreas do pavilhão acadêmico e administrativo, etc). Comparecer ao estabelecimento de ensino devidamente fardado (camisa do IFBA, calça comprida e calçado fechado). A utilização dos computadores é destinada EXCLUSIVAMENTE a pesquisas e consultas acadêmicas, comprometendo-se o aluno a não utilizá-lo para outros fins, como acesso a sites de conteúdos impróprio e demais mídias sociais, ficando o aluno ciente, de que ao descumprir esta norma, estará sujeito às punições previstas na Norma de Utilização dos Computadores do IFBA. O material bibliográfico ou multimeio consultado na BIBLIOTECA ou tomado por empréstimo deve ser utilizado com zelo. A renovação da matrícula está condicionada à quitação de pendências (como a restituição ou devolução de obras) e o discente e seu representante legal devem consultar o regulamento da biblioteca que está disponível no site institucional do campus ou na biblioteca.

Lauro de Freitas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Representante legal
(apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)_____
Assinatura do(a) Candidato(a)