

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas – IFAL

ANEXO I (PDF EDITÁVEL) - FORMULÁRIO/REQUERIMENTO DE MATRICULA ON-LINE
PARA OS CURSOS TÉCNICOS (INTEGRADOS E SUBSEQUENTES) E DE GRADUAÇÃO

Dados Pessoais									
Nome Civil:									
CPF:			E-mail:						
Filiação	Nome do pai								
	Nome da mãe								
Responsável legal (para os menores de 18 anos)	Nome:								
	CPF:								
	Grau de parentesco (marque X)		<input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Avô/ó <input type="checkbox"/> Irmão/a <input type="checkbox"/> Tio/a <input type="checkbox"/> Tutor/a						
Sexo:(marque X)		<input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino			Data de Nascimento:			Idade:	
Estado Civil: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Casado/a			<input type="checkbox"/> Separado/a Judicialmente			Raça: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Não Declarada	
	<input type="checkbox"/> Desquitado/a			<input type="checkbox"/> Solteiro/a				<input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Parda	
	<input type="checkbox"/> Divorciado/a			<input type="checkbox"/> União Estável				<input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta	
	<input type="checkbox"/> Outro			<input type="checkbox"/> Viúvo/a					
	<input type="checkbox"/> Separado/a Consensualmente								
Escola de Conclusão do Ensino Anterior:									
Ano de Conclusão:		Tipo de Escola de Conclusão: <input type="checkbox"/> Estadual <input type="checkbox"/> Federal <input type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Outra <input type="checkbox"/> Privada							
Meio de Transporte Usado: (Marque X)	<input type="checkbox"/> A pé			<input type="checkbox"/> Ônibus intermunicipal			Tipo Sanguíneo: (Marque X)	<input type="checkbox"/> O – <input type="checkbox"/> B –	
	<input type="checkbox"/> Bicicleta			<input type="checkbox"/> Ônibus urbano				<input type="checkbox"/> O + <input type="checkbox"/> B +	
	<input type="checkbox"/> Carro particular			<input type="checkbox"/> Ônibus da prefeitura				<input type="checkbox"/> A – <input type="checkbox"/> AB –	
	<input type="checkbox"/> Moto							<input type="checkbox"/> A + <input type="checkbox"/> AB +	
Renda Familiar:			Número de pessoas que moram na casa:						

Naturalidade			
País:		Nacionalidade:	
Estado:		Município:	

Documentação							
RG:	Órgão de Expedição:	Estado:	Data de Expedição:				
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Estado:				
Certificado Militar:	Data de Expedição:	Série:	Categoria:	Órgão:			
Passaporte:							

Dados da Certidão Civil							
Certidão Civil (Marque X)		<input type="checkbox"/> Modelo Antigo <input type="checkbox"/> Modelo Novo		Data de Emissão de Certidão:			
Tipo De Certidão Civil (Marque X)		<input type="checkbox"/> Certidão de Nascimento <input type="checkbox"/> Certidão de Casamento		Número do Termo:		Folha:	Livro:
Estado do Cartório:			Município do Cartório:				
Nome do Cartório:							

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas – IFAL

Informações para Contato			
Endereço:	CEP:		
	Logradouro (Rua, Avenida,..)	Nº	
	BAIRRO	Complemento:	
	CIDADE	Estado:	
Tel. Fixo:			Tel. Celular:

Dados Bancários			
Possui Alguma Conta Bancária?		<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Se sim, quais os dados:	
Banco:	Nº Agência:	Nº Conta-Corrente:	

Necessidades Específicas/Tipos de Deficiência	
Possui Alguma Necessidade Específica	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Se sim, qual?
<input type="checkbox"/> Deficiência auditiva <input type="checkbox"/> Deficiência múltipla <input type="checkbox"/> Cegueira: <input type="checkbox"/> Síndrome de Asperger: <input type="checkbox"/> Síndrome de Rett	<input type="checkbox"/> Baixa visão <input type="checkbox"/> Deficiência intelectual <input type="checkbox"/> Surdez: <input type="checkbox"/> Transtorno Desintegrativo de Infância
	<input type="checkbox"/> Deficiência física <input type="checkbox"/> Altas habilidades/Superdotação <input type="checkbox"/> Autismo <input type="checkbox"/> Surdocegueira

Dados do Curso						
Nome do Curso:				Campus:		
Ano Letivo:		Semestre: (Marque X)	<input type="checkbox"/> 1º <input type="checkbox"/> 2º	Turno: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno	
Nível:	Técnico			Superior		
	<input type="checkbox"/> Integrado <input type="checkbox"/> Integrado – EJA <input type="checkbox"/> Subsequente			<input type="checkbox"/> Licenciatura <input type="checkbox"/> Bacharelado <input type="checkbox"/> Tecnológico		
Forma de ingresso: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Processo Seletivo <input type="checkbox"/> Sisu		<input type="checkbox"/> Transferência Interna <input type="checkbox"/> Transferência Externa		<input type="checkbox"/> Equivalência <input type="checkbox"/> Reopção	
Estudante cotista? (Marque X)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Se sim, quais ?		<input type="checkbox"/> PPI – 1 <input type="checkbox"/> PPI – 2	<input type="checkbox"/> OE – 1 <input type="checkbox"/> OE – 2	<input type="checkbox"/> PcD	
Estudante trabalha? (Marque X)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não. Se sim, qual a função?					
Concluiu o Ensino Médio? (Marque X)	<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não					

Documentos Entregues pelo Discente		
1 – Certificado de Conclusão de nível anterior: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
2 – Documento de Serviço Militar (para os maiores de 18 anos do sexo masculino): (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
3 – Certidão de quitação eleitoral (para os maiores de 18 anos): (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
4 – CPF – Cadastro de Pessoa Física: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
5 – 02 (duas) fotos 3 x 4 – de frente, idênticas e recentes: (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
Ministério da Educação
Instituto Federal de Alagoas – IFAL

6 – Histórico Escolar de nível anterior (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
7 – Carteira de identidade (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
8 – Título de eleitor (para os maiores de 18 anos) (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
9 – Comprovante de Residência atualizado (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
10 – Declaração de Composição Familiar (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
11 – Certidão de Nascimento ou Certidão de Casamento (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica
12 – Se cotista, comprovante de renda (para estudantes cotistas) (Marque X)	<input type="checkbox"/> Apresentou BO <input type="checkbox"/> Apresentou declaração	<input type="checkbox"/> Entregue <input type="checkbox"/> Não entregue <input type="checkbox"/> Não se aplica

Declaro estar ciente de que a matrícula será realizada em **CARÁTER CONDICIONAL**, em razão da não entrega presencial de toda a documentação, que me comprometo a entregar cópias de toda a documentação obrigatória em até **15 (QUINZE) DIAS A PARTIR DO INÍCIO DAS AULAS PRESENCIAIS**.

Estou ciente também de que a não entrega da documentação, implicará no **CANCELAMENTO AUTOMÁTICO** da minha Matrícula.

-AL, / /

Assinatura do/a estudante maior de 18 anos/responsável legal