



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Sertão

**EDITAL Nº 08/2021**  
**ANEXO II**



FORMULÁRIO DE MATRÍCULA  
**INGRESSO 2021/1 – CURSOS SUPERIORES**  
Formação Pedagógica para Graduados não Licenciados

<b>Dados de identificação do estudante</b>		
Nome Completo: _____		
Nome social (se houver): _____		
Estado civil: ( ) solteiro / ( ) casado / ( ) desquitado / ( ) divorciado / ( ) viúvo / ( ) separado	Sexo: ( ) M / ( ) F	
<b>Endereço</b>		
Rua: _____		
Número: _____	Bairro: _____	
Cidade: _____	Estado: _____	
Oriundo de Escola: ( ) Pública / ( ) Privada	Residência: ( ) Rural / ( ) Urbana (Portaria N° 156, de 20/10/2004 -Censo Escolar)	
Cor/Raça: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Amarela ( ) Indígena / (Portaria N° 156)	Tipo Sanguíneo: ____ ( ) + / ( ) -	
Renda Bruta Familiar em salários mínimos: ( ) 01 / ( ) 02 / ( ) 03 / ( ) 04 / ( ) Acima de 4 salário mínimos		
Estudante com Atividade Remunerada: ( ) Sim / ( ) Não	Nº de dependentes da renda: ____ / (Port. N° 156)	
Email do estudante: _____	Celular do estudante: ( ) _____ Telefone para recados: ( ) _____	
<b>Necessidades Educacionais Específicas (deficiência ou outra especificidade, com LAUDO MÉDICO):</b>		
( ) Não Possui ( ) Possui		
Caso sua resposta for "Possuo", assinale a alternativa que condiz com sua necessidade educacional específica:		
<b>Com direito ao ingresso por Reserva de Vagas Pessoa com Deficiência – PcD (conforme Decreto 3298/99, Decreto 5296/04 e Lei 12.764/12):</b>		
( ) Deficiência Física	( ) Deficiência Auditiva (baixa audição)	( ) Surdez
( ) Baixa Visão	( ) Cegueira	( ) Deficiência Intelectual (Mental)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul  
Campus Sertão

( ) Surdocegueira ( ) Deficiência Múltipla ( ) Transtorno do Espectro Autista

**Outras especificidades, mas sem direito a Reserva de Vagas Pessoa com Deficiência - PcD**

( ) Dislexia ( ) Disgrafia ( ) Disortografia

( ) Discalculia ( ) Dislalia ( ) Altas Habilidades/Superdotação

( ) Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade (TDAH)

( ) Outro. Especificar: \_\_\_\_\_

**Declaração**

( ) **DECLARO** que todas as informações prestadas e documentos apresentados são verdadeiros;

( ) **DECLARO** estar ciente e de acordo com TODAS as normas do IFRS.

( ) **DECLARO** estar ciente de que o curso de Formação Pedagógica para Graduados não Licenciados ocorre de maneira **presencial**, de que **a utilização do ensino remoto se limita ao contexto da pandemia da Covid 19** e de que **o ensino presencial será retomado a qualquer momento**, assim que houver condições sanitárias para tal.

( ) **DECLARO**, sob as penas das Leis Civil e Penal, que o estudante acima identificado **não ocupa vaga em curso superior de instituição pública de ensino**, conforme proíbe a lei 12.089/2009 em seu Art. 2º, **nem em instituição privada de ensino superior com bolsa de estudo PROUNI** em qualquer porcentagem, de acordo com o Decreto nº 5.493, de 18 de julho de 2005, Art. 2º parágrafo 3º que proíbe esta conduta;

( ) **DECLARO** que o(a) estudante acima identificado(a) **AUTORIZA** o uso da imagem, para ser utilizada pelo IFRS, 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 na internet, sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à imagem;

Sertão/RS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.