

CURSO: _____

Dados de identificação do estudante		
Nome Completo: _____		
Nome social (se houver): _____		
Estado civil: () solteiro / () casado / () desquitado / () divorciado / () viúvo / () separado	Sexo: () M / () F	
Endereço		
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 salários mínimos		
Estudante com Atividade Remunerada: () Sim / () Não	Nº de dependentes da renda: ____ / (Port. N° 156)	
Email do estudante: _____	Celular do estudante: () _____ Telefone para recados: () _____	
Necessidades Educacionais Específicas (deficiência ou outra especificidade, com LAUDO MÉDICO):		
() Não Possui () Possui		
Caso sua resposta for "Possuo", assinale a alternativa que condiz com sua necessidade educacional específica:		
Com direito ao ingresso por Reserva de Vagas Pessoa com Deficiência – PcD (conforme Decreto 3298/99, Decreto 5296/04 e Lei 12.764/12):		
() Deficiência Física	() Deficiência Auditiva (baixa audição)	() Surdez
() Baixa Visão	() Cegueira	() Deficiência Intelectual (Mental)
() 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**, 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.

Assinatura do(a) estudante