**EDITAL Nº 07/2021**

1

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

**INGRESSO 2021/1** – **PÓS-GRADUAÇÃO**

Teorias e Metodologias da Educação / Desenvolvimento e Inovação

|  |
| --- |
| ***Inscrição para a Pós-graduação*** |
| ( ) Especialização em Desenvolvimento e Inovação( ) Especialização em Teorias e Metododologias da Educação |
| ***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 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: ( ) |
| **Necessidades Educacionais Específicas (deficiência ou outra especificidade, com LAUDO MÉDICO):** |
| ( ) Não Possuo ( ) PossuoCaso 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) |
| ( ) Deficiência Múltipla | ( ) Transtorno do Espectro Autista (Outras) |

 |
| **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 os cursos de Pós-graduações de Teorias e Metodologias da Edu-cação e Desenvolvimento e Inovação ocorrem 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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Aluno