



**FICHA DE MATRÍCULA**  
(PREENCHER COM LETRA DE FORMA)

**Nº DE MATRÍCULA:** \_\_\_\_\_  
(PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA)

DADOS DO INGRESSO E PESSOAIS	
CPF:	ANO/SEMESTRE DE INGRESSO: <span style="float:right">CAMPUS:</span>
CURSO:	
NÍVEL: ( ) TÉCNICO INTEGRADO ( ) EJA TÉCNICO INTEGRADO ( ) TÉCNICO CONCOMITANTE/SUBSEQUENTE ( ) GRADUAÇÃO ( ) LATO SENSU (ESPECIALIZAÇÃO) ( ) STRICTO SENSU (MISTRADO) ( ) STRICTO SENSU (DOUTORADO)	
FORMA DE INGRESSO: ( ) PROCESSO SELETIVO ( ) ENEM ( ) SISU ( ) TRANSFERENCIA INTERNA ( ) TRANSFERÊNCIA EXTERNA ( ) REINGRESSO ( ) TRANSFERÊNCIA EX-OFFICIO ( ) OUTROS _____	
TIPO DE VAGA: ( ) AMPLA CONCORRÊNCIA ( ) AÇÃO AFIRMATIVA. INFORMAR CÓDIGO DO GRUPO CONFORME EDITAL: _____	
NOME DISCENTE:	
E-MAIL:	
FILIAÇÃO 1:	
FILIAÇÃO 2:	
GÊNERO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO	DATA DE NASCIMENTO:
ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO ( ) CASADO ( ) DIVORCIADO ( ) SEPARADO ( ) VIÚVO ( ) OUTROS ESPECIFIQUE: _____	
RAÇA: ( ) AMARELO ( ) BRANCO ( ) INDÍGENA ( ) NEGRO ( ) PARDO ( ) NÃO INFORMADO	
TIPO DE DEFICIÊNCIA: ( ) FÍSICA ( ) VISUAL ( ) AUDITIVA ( ) MENTAL ( ) MÚLTIPLA ( ) NENHUMA ( ) OUTRAS ESPECIFIQUE: _____	
TIPO SANGUÍNEO: ( ) O- ( ) O+ ( ) A- ( ) A+ ( ) B- ( ) B+ ( ) AB- ( ) AB+	

DADOS DO CURSO ANTERIOR	
CURSO ANTERIOR: ( ) ENSINO FUNDAMENTAL ( ) ENSINO MÉDIO ( ) GRADUAÇÃO ( ) MISTRADO	
NOME DA INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:	
TIPO DE INSTITUIÇÃO: ( ) PÚBLICA ( ) PRIVADA	CONCLUSÃO EM:

NATURALIDADE		
PAIS:	ESTADO:	MUNICIPIO:

DOCUMENTAÇÃO			
RG:	ÓRGÃO DE EXPEDIÇÃO:	UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR:	ZONA:	SEÇÃO:	UF:
CERTIFICADO MILITAR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:		

INFORMAÇÕES PARA CONTATO				
CEP:		ENDEREÇO:		
Nº:	COMPLEMENTO:	BAIRRO:	MUNICÍPIO:	UF:
TELEFONE CELULAR:			TELEFONE OUTRO (OPCIONAL):	

INFORMAÇÕES DA SITUAÇÃO ECONÔMICA	
RENDA FAMILIAR (SM=SALÁRIO MÍNIMO): ( ) >0,5 SM ( ) 0,5 SM ( ) 1 SM ( ) 1,5 SM ( ) 2 SM ( ) 2,5 SM ( ) 3 SM ( ) 3,5 SM ( ) 4 SM ( ) 4,5 SM ( ) 5 SM ( ) 5,5 SM ( ) 6 SM ( ) 6,5 SM ( ) 7 SM ( ) 7,5 SM ( ) 8 SM ( ) 8,5 SM ( ) 9 SM ( ) 9,5 SM ( ) 10 SM ( ) < 10 SM	NÚMEROS DE PESSOAS QUE DEPENDEM DA RENDA:

INFORMAÇÕES DA(DO) RESPONSÁVEL (OBRIGATÓRIO PARA DISCENTES QUE SÃO MENORES DE IDADE)				
CPF:		NOME:		
GÊNERO: ( ) MASC ( ) FEM	DATA DE NASCIMENTO:	GRAU DE PARENTESCO: ( ) MÃE ( ) PAI ( ) AVÓ ( ) AVÓ ( ) TIA ( ) TIO ( ) PRIMA ( ) PRIMO ( ) OUTROS _____		
TELEFONE CELULAR:		TELEFONE OUTRO (OPCIONAL):		
E-MAIL:				

### TERMO DE RESPONSABILIDADE

- Para os alunos do Ensino Técnico:
  - aceitar as disposições expressas no Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino; (Para os alunos do Ensino Técnico)
  - Estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, a nenhum dos 5 (cinco) primeiros dias de aula, conforme estabelecido no Art. 26 do Regulamento da Educação Profissional Técnica de Nível Médio.
- Para os alunos do Ensino de Graduação:
  - aceitar as disposições expressas no Regulamento do Ensino da Graduação e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino;
  - estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, a nenhum dos 10 (dez) primeiros dias de aula, conforme estabelecido no Art. 17 do Regulamento do Ensino de Graduação;
  - não possuir matrícula em outra Instituição Pública de Ensino Superior e estou ciente de que a duplicidade de matrícula implicará na perda da vaga, nos termos da Lei nº 12.089, de 12/12/2009;
  - estar ciente que a minha classificação no curso será definida ao final das etapas de matrícula previstas neste processo seletivo, dependendo da nota obtida no ENEM e da modalidade de vaga escolhida no SiSU, o que determinará se iniciarei o curso no 1º ou no 2º semestre letivos.
- Para os alunos do Ensino de Pós-Graduação (Especialização, Mestrado e Doutorado):
  - aceitar as disposições expressas no Regulamento do Ensino de Pós-Graduação e demais regulamentos referentes a esse nível de ensino;
  - estar ciente que serei considerado desistente, tendo minha matrícula cancelada, ao não comparecer, sem justificativa comprovada, o compromisso de ter disponibilidade e me dedicar aos dias e horários estabelecidos para esse curso, bem como a todas as atividades acadêmicas relacionadas;
  - a veracidade dos documentos apresentados na minha matrícula;
  - ciência de que terei a matrícula cancelada caso não compareça à aula, sem justificativa comprovada, nos 15 (quinze) dias corridos a partir do início do primeiro semestre letivo do curso.
- Para os alunos de todos os níveis:
  - Estar ciente que, em caso de matrícula condicionada, a documentação deverá ser entregue, impreterivelmente, **em até 30 (trinta) dias a partir da assinatura deste termo** e, que a não entrega dos mesmos implicará no cancelamento da matrícula.
  - Estar ciente que, o candidato que, a qualquer tempo, comprovadamente, apresentar documentos falsos, fornecer informações inverídicas, utilizar quaisquer meios ilícitos ou descumprir as normas do Edital deste Processo Seletivo, mesmo que apurado posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, terá a matrícula cancelada no IFRJ, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

Responsabilizo-me pelas informações prestadas e pelos compromissos assumidos com esta Instituição. Atenciosamente,

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DA(DO) DISCENTE (ou responsável, quando discente menor de idade)

\_\_\_\_\_  
NOME POR EXTENSO E GRAU DE PARENTESCO DO RESPONSÁVEL (para discentes menores de idade)