

Ficha de Matrícula para Cursos de Pós-graduação

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 - IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Candidato:																															
Data de Nascimento:															Nacionalidade																
Município onde Nasceu																									UF						
Nome do Pai:																															
Nome da Mãe:																															
Código de Endereçamento Postal (CEP)										DDD		Fone Fixo										DDD		Fone Celular:							
Endereço Residencial:																									Nº						
Bairro:																															
Município																									UF						
E-mail																															

2 - DOCUMENTOS PESSOAIS

CPF																													
Documento de Identificação com foto:																													
RG Nº															Órgão Expedidor/UF:										Data de Expedição:				
CNH Nº																									Data de Expedição				
Carteira de Trabalho - CTPS Nº															Série Nº										Data de Expedição				
Carteira Profissional Nº															Órgão Expedidor/UF										Data de Expedição				
Passaporte Nº																									Data de Expedição				
Documento Militar Nº															Tipo de Documento Militar														
															Ativo					Reservista					Dispensa				

3 - INFORMAÇÕES ACADÊMICAS

Câmpus:															Polo:														
Tipo de Curso																													
Especialização <i>Lato Sensu</i>										Mestrado										Doutorado Graduação									
Nome do Curso:																													
Forma de Ingresso																													
☐ Convênio de Cooperação Técnica										☐ Processo Seletivo – Pós-Graduação										☐ Processo Seletivo por Currículo									
☐ Transferência na Rede IF										☐ Transferência <i>Ex-officio</i>																			

4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO

1. Com relação à raça/etnia, como você se considera?													
☐	Amarelo	☐	Branco	☐	Índio	☐	Pardo	☐	Preto	☐	Remanescente de Quilombo	☐	Sem Declaração
2. Qual sua área demográfica de procedência?													
☐ Urbana										☐ Rural			
3. Em que rede de ensino você concluiu:													
Ensino Fundamental?						Ensino Médio?				Grauação?			
☐	Pública	☐	Privada	☐	Pública	☐	Privada	☐	Pública	☐	Privada	☐	Privada
4. Qual a renda total de sua família?													
☐ Menos de 1 salário mínimo						☐ De 1 a 2 salários mínimos							
☐ Acima 2 a 3 salários mínimos						☐ Acima 3 a 5 salários mínimos							
☐ Acima 5 a 10 salários mínimos						☐ Acima 10 a 20 salários mínimos							
☐ Acima de 20 salários mínimos													
5. Qual a renda <i>per capita</i> de sua família?													
☐ Menos de 0,5 salário mínimo						☐ De 0,5 até 1 salário mínimo							
☐ Acima de 1 até 1,5 salário mínimo						☐ Acima de 1,5 até 2,5 salários mínimos							
☐ Acima de 2,5 até 3 salários mínimos						☐ Acima 3 salários mínimos							
6. Caso você seja pessoa com deficiência (PCD), assinale abaixo qual ou quais são suas deficiências.													
☐ Física						☐ Mental							
☐ Visual						☐ Auditiva							
☐ Múltipla (associação de duas ou mais deficiência)													
7. Você necessita de atendimento educacional especial para Alta Habilidades/Superdotação?													
☐ Sim						☐ Não							

5 – DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA PARA MATRÍCULA (apresentar original para conferência e fotocópia)

☐	Ficha de matrícula devidamente preenchida (disponível no site www.ifpa.edu.br/driac)
☐	CPF
☐	Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar)
☐	Diploma e Histórico de conclusão de Graduação
☐	Documento de quitação com serviço militar obrigatório para candidato do sexo masculino maiores de 18 a 45 anos
☐	Título de Eleitor e comprovante de quitação eleitoral
☐	Certidão de nascimento ou casamento
☐	Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone)
☐	Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012 ou ações afirmativas)

6 – PARA USO DO ALUNO

Você possui matrícula em Instituição Pública de Ensino Superior?			
☐	Sim	☐	Não
Qual o nome da instituição?			
Qual o curso?			
Declaro, para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas nesta Ficha de Matrícula e na documentação exigida pelo IFPA para fins de matrícula na instituição. Declaro, também, ter ciência da minha exclusão no processo de seleção de ingresso no IFPA na falta de documento(s) obrigatório(s). Fico ciente que a falsidade desta declaração configura crime previsto no Código Penal Brasileiro, e passível de apuração na forma da lei.			
Local e data		Assinatura do candidato ou responsável legal (conforme documento de identidade)	
_____, ____/____/____		_____	

7 – PARA USO DA IFPA

Local e data	Assinatura do servidor do IFPA
_____, ____/____/____	_____