



PROCESSO SELETIVO DOS CURSOS SUPERIORES – SISU 2018

A documentação pessoal a seguir deve ser apresentada por **Fotocópia acompanhada do documento original OU Fotocópia autenticada em cartório. DOCUMENTOS COMPLEMENTARES PODERÃO SER SOLICITADOS PELA EQUIPE RESPONSÁVEL PELAS MATRÍCULAS.**

Candidato convocado por RESERVA:

L5 - Candidatos que, independentemente da renda (art. 14, II, Portaria Normativa nº 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).

Histórico do Ensino Médio ou <u>DECLARAÇÃO DE QUE CURSOU TODOS OS ANOS DO ENSINO MÉDIO EM ESCOLA PÚBLICA:</u>
Certidão de nascimento ou casamento;
Cédula de identidade (RG); ou Cédula de identidade para estrangeiros e Certidão de registro do consulado (Estrangeiro);
CPF, com comprovante de regularidade (impresso ou online);
01 (uma) foto 3X4 recente e identificada com o nome no verso;
Título de eleitor, com comprovante de quitação eleitoral (impresso ou online para maior de 18 anos);
Certidão de alistamento militar, reservista, ou dispensa (homens maiores de 18 anos).
Comprovante de endereço atualizado;
RG e CPF do responsável (menor de 18 anos);

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (verso)

Endereço:										Bairro:					N°		
CEP: <input type="text"/>								Zona: () Urbana () Rural					Cidade:			Estado:	
Telefone: ()					Celular 1: ()					Celular 2: ()							
E-mail do aluno:																	
Renda bruta familiar mensal média: R\$										Número de moradores na casa:							

Tipo sanguíneo / Fator RH:					Serviço de Saúde utilizado:									
Tem alergia a algum medicamento? () Não () Sim. Qual?														
Faz uso contínuo de medicação? () Não () Sim. Qual?														
Possui alguma deficiência? () Não () Sim. Qual?														
Utiliza transporte público gratuito?					() Não () Municipal () Estadual					Tipo de veículo:				

Ensino Médio			Ano de conclusão:			Escola:					
--------------	--	--	-------------------	--	--	---------	--	--	--	--	--

Acesso às informações acadêmicas pelos pais (Alunos maiores de 18 anos):

() Autorizo que meus pais tenham acesso aos meus dados acadêmicos (notas, faltas, etc...).

() **NÃO** autorizo que meus pais tenham acesso aos meus dados acadêmicos.

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria Matrícula no 1º semestre do Curso _____, período () INTEGRAL / () NOTURNO.

() Declaro para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009 que **NÃO** estou matriculado simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo Território Nacional.

Nestes termos pede deferimento,

Votuporanga, ____ de _____ de 2018

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

ASSINATURA DO(A) RESPONSÁVEL LEGAL

Fluxo administrativo/educacional:

Coordenadoria de Registros Acadêmicos:		
<input type="checkbox"/> Dados atualizados no Suap. <input type="checkbox"/> Matriculado(a) na turma no Suap. <input type="checkbox"/> Matriculado(a) no SISTEC.	Data: ____/____/____	Visto do servidor _____

IFSP - SISU 2018

Declaração L5 - Candidatos que, independentemente da renda (art. 14, II, Portaria Normativa nº 18/2012), tenham cursado integralmente o ensino médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012).

Eu, _____ abaixo assinado, de nacionalidade _____, nascido(a) em ___/___/_____, no município de _____, estado _____, filho(a) _____ de _____

e de _____ estado civil _____, residente e domiciliado(a) na _____,

CEP nº _____, portador da cédula de identidade Nº _____, expedida em ___/___/_____, órgão expedidor _____,

DECLARO, sob as penas da lei, que cursei o **ENSINO MÉDIO** integralmente em **ESCOLA PÚBLICA** brasileira das esferas federal, estadual ou municipal, em cursos regulares, em cursos na modalidade de Educação de Jovens e Adultos; ou possuo certificado de conclusão com base no resultado do Exame Nacional do Ensino Médio (ENEM), do Exame Nacional para Certificação de Competências de Jovens e Adultos (ENCCEJA) ou de exames de certificação de competência ou de avaliação de jovens e adultos realizados pelos sistemas estaduais de ensino, para comprovação dos requisitos da Lei 12.711/2012.

Votuporanga, _____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) Candidato(a)

Assinatura do pai ou responsável, no caso de candidato(a) menor de idade.

***Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA**

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:

Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, autorizo o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus Votuporanga, sediado na Av. Jerônimo Figueira da Costa, nº 3014 – Pozzobon – CEP 15503-110, a divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

Nome: _____

Nome do responsável legal (caso seja menor de idade):

Endereço: _____

Telefone: () _____ Data de Nascimento: _____

CPF ou RG: _____ E-mail: _____

Votuporanga, ____ de _____ de 2018.

Assinatura do(a) autorizante

Caso seja menor de idade:

Assinatura do responsável legal:

CPF ou RG: _____



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
COORDENADORIA DE BIBLIOTECAS**

APÊNDICE A - TERMO DE RESPONSABILIDADE

O empréstimo domiciliar de materiais nas Bibliotecas dos câmpus do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo está condicionado às regras estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas:

- os materiais podem ser retirados pelos alunos e servidores, por prazos e quantidades determinadas pela Biblioteca do câmpus, mediante apresentação de carteirinha estudantil, identificação funcional (servidores) ou documento oficial com foto.
- o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na Biblioteca implica a suspensão do direito de novos empréstimos e renovações.
- o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
- em caso de extravio, rasuras, anotações ou outros danos à obra emprestada, a Biblioteca deve ser imediatamente comunicada. Em casos de indenização ou reposição, o usuário terá um prazo de 30 (trinta) dias corridos, contados a partir da respectiva notificação, para regularizar a situação.

2. Declaro ter lido as regras estabelecidas neste Regulamento de Uso das Bibliotecas do IFSP, estando ciente e de acordo com elas.

3. Com anuência ao referido termo, solicito utilizar os serviços oferecidos pela Biblioteca, comprometendo-me em informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável

E-mail do responsável