



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ  
COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO

EDITAL Nº 15, DE 07 DE OUTUBRO DE 2024.  
Anexo XI

Foto 3x4

**Requerimento de Matrícula em Curso Médio Integrado**

(Favor preencher o formulário preferencialmente em letra de forma)

1 – IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO

Nome do Candidato:														
Nome Social (prenome pelo qual pessoas travestis ou transexuais se identificam, são reconhecidas e identificadas em suas relações sociais. Resolução nº 363/2017 – CONSUP/IFPA):														
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:														
Bairro:													Nº	
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

Campus:										Polo:				
Nome do Curso:														
Tipo de Vaga Pleiteada (assinale com "x" o tipo de vaga pleiteada):														
<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência														
• Lei Nº 12.711/2012 (Lei de Cotas)														
<input type="checkbox"/> AC: Ampla Concorrência														
<input type="checkbox"/> RI-PPI: Vagas reservadas a candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.														
<input type="checkbox"/> RI-Q: Vagas reservadas a candidatos autodeclarados quilombolas com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.														
<input type="checkbox"/> RI-PcD – Vagas reservadas a candidatos com deficiência, nos termos da legislação, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 (um) salário mínimo, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.														
<input type="checkbox"/> RI-EP – Vagas reservadas a candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.														



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO PARÁ**  
**COMISSÃO DE PROCESSO SELETIVO**

<b>IR-PPI</b> – Vagas reservadas a candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, independente de renda, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.
<b>IR-Q</b> – Vagas reservadas a candidatos autodeclarados quilombolas, independente de renda, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.
<b>IR-PcD</b> – Vagas reservadas a candidatos com deficiência, nos termos da legislação, independente de renda, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.
<b>IR-EP</b> – Vagas reservadas a candidatos, independente de renda, que tenham cursado o ensino médio integralmente em escola pública.
<b>Ação Afirmativa:</b>
Forma de Ingresso <input type="checkbox"/> Processo Seletivo <input type="checkbox"/> Processo Seletivo por Currículo <input type="checkbox"/> Convênio de Coop. Técnica <input type="checkbox"/> Sist. de Seleção Unificada - SISU <input type="checkbox"/> PSU Técnico <input type="checkbox"/> PSU Graduação <input type="checkbox"/> Transferência na Rede IF <input type="checkbox"/> Transferência <i>Ex-officio</i> <input type="checkbox"/> Vestibular Especial

**4 – QUESTIONÁRIO SOCIOECONÔMICO**

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

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

<input type="checkbox"/> Requerimento de matrícula devidamente preenchida (disponível no site <a href="http://www.prosel.edu.br">www.prosel.edu.br</a> ou Secretaria Acadêmica )
<input type="checkbox"/> CPF
<input type="checkbox"/> Documento de identificação com foto (RG ou CNH ou CTPS ou Carteira Profissional ou Passaporte ou Documento Militar)
<input type="checkbox"/> Certificado de conclusão do Ensino Médio ou documento equivalente e Histórico Escolar de conclusão do Ensino Médio
<input type="checkbox"/> Certificado de Alistamento ou documento militar de dispensa ou reservista para candidato do sexo masculino (obrigatório para maiores de 18 a 45 anos)
<input type="checkbox"/> Título de Eleitor com comprovante de quitação eleitoral
<input type="checkbox"/> Certidão de nascimento ou casamento
<input type="checkbox"/> Comprovante de residência (água, energia elétrica, telefone)
<input type="checkbox"/> Documentos comprobatórios para reserva de vagas (Lei Nº 12.711/2012) e ações afirmativas

**6 – PARA USO DO ALUNO**

Declaro para fins de direito, sob as penas da lei, a veracidade das informações prestadas neste requerimento e na documentação exigida pelo IFPA para fins de habilitação para 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). Estou 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
---------------------------------------	---