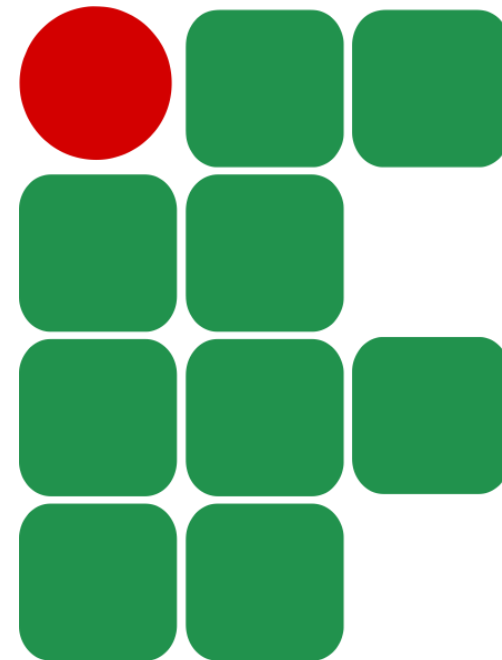


Submissão de Comprovante de Vacinação

Versão - Discente



INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS



Não há notícias cadastradas.

TURMAS DO SEMESTRE

Nenhuma turma neste semestre

[Ver turmas anteriores](#)

COMUNIDADES VIRTUAIS QUE PARTICIPA ATUALMENTE

MINHAS ATIVIDADES

Não há atividades cadastradas para os próximos 15 dias ou decorridos 7 dias.

FORUM DE CURSOS

Caro Aluno, este fórum é destinado para discussões relacionadas ao seu curso. Todos os alunos do curso e a coordenação tem acesso a ele.

Nenhum item foi encontrado

ALUNO TI

Matrícula: :
Curso: :
Nível: :
Status: :
E-Mail: t
Entrada: :

Acesse o Portal do aluno – <https://sig.ifam.edu.br/sigaa>

Não há notícias cadastradas.

TURMAS DO SEMESTRE

Nenhuma turma neste semestre

[Ver turmas anteriores](#)

COMUNIDADES VIRTUAIS QUE PARTICIPA ATUALMENTE

MINHAS ATIVIDADES

Não há atividades cadastradas para os próximos 15 dias ou decorridos 7 dias.

- Coordenação de Curso
- Ouvidoria
- Necessidades Educacionais Especiais
- Produções Intelectuais
- Auxílio Financeiro
- Psicologia
- Atendimento Médico/Odontológico
- Compra de Créditos
- Saldo do Cartão do Restaurante
- Dossiê Eletrônico do Aluno
- Informar Dados de Vacinação COVID-19**



Dados Institucionais

No menu Outros, escolha a opção informar dados de vacinação COVID-19



Caro Aluno, utilize o formulário abaixo para informar a situação de suas vacinas referente à COVID-19.

ATENÇÃO: Omitir, em documento público, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa, com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante CONSTITUI CRIME, tipificado no art. 299 do Código Penal, sujeito à PENA DE RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA

DADOS DO ALUNO	
Aluno:	ALUNO TESTE 01
Matrícula:	2014301251
Unidade:	COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB
Quantidade de doses tomadas:	0 ▾
Qual a vacina da sua última dose : *	-- SELECIONE -- ▾
Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados:	<input type="checkbox"/> ?
Observações:	<input type="text"/>
Comprovante de vacinação:	<input type="button" value="Escolher arquivo"/> Nenhum arq...o selecionado + Clique no Botão Verde para anexar o arquivo
<input type="button" value="Cadastrar"/> <input type="button" value="Cancelar"/>	

* Campos de preenchimento obrigatório.

Escolha a quantidade de doses da vacina que você já tomou e depois escolha qual foi a sua ultima vacina.

Marque a opção relacionada a Lei Geral de Proteção a dados Pessoais.



Caro Aluno, utilize o formulário abaixo para informar a situação de suas vacinas referente à COVID-19.


ATENÇÃO: Omitir, em documento público, declaração que dele devia constar, ou nele inserir declaração falsa, com o fim de alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante CONSTITUI CRIME, tipificado no art. 299 do Código Penal, sujeito à PENA DE RECLUSÃO, DE UM A CINCO ANOS, E MULTA

DADOS DO ALUNO


Aluno: ALUNO TESTE 01
Matrícula: 2014301251
Unidade: COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB

Quantidade de doses tomadas: 1 ▼

Qual a vacina da sua última dose : ★ Covaxin ▼

Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados: 

Observações:

Comprovante de vacinação: Escolher arquivo Comprovant...de Vacina.pdf  Clique no Botão Verde para anexar o arquivo




★ Campos de preenchimento obrigatório.

Clique no botão escolher arquivo para selecionar o seu comprovante de vacina e depois clique no botão verde

Por fim, clique em cadastrar









MINHAS DECLARAÇÕES

Matrícula	Aluno	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
2014301251	ALUNO TESTE 01	COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB	1	13/02/2022	  

No caso de ter inserido alguma informação incorreta, clique no ícone da lixeira para excluir a sua submissão

MINHAS DECLARAÇÕES

Matrícula	Aluno	Unidade	Qtd de Doses	Data de Cadastro	
2014301251	ALUNO TESTE 01	COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB	1	13/02/2022	  
2014301251	ALUNO TESTE 01	COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB	2	13/02/2022	  

Para atualizar os seus comprovantes de vacinação, basta realizar uma nova submissão



Observações Importantes:

- Na impossibilidade de vacinação contra a covid-19 – marque as seguintes opções:
 - 0 para a quantidade de doses
 - Nenhum para o tipo de vacina
 - Anexe o documento que comprove a sua impossibilidade de imunização contra a covid-19

DADOS DO ALUNO

Aluno: ALUNO TESTE 01
Matrícula: 2014301251
Unidade: COORDENACAO DE REGISTRO ACADEMICO - CTB

Quantidade de doses tomadas:

Qual a vacina da sua última dose :

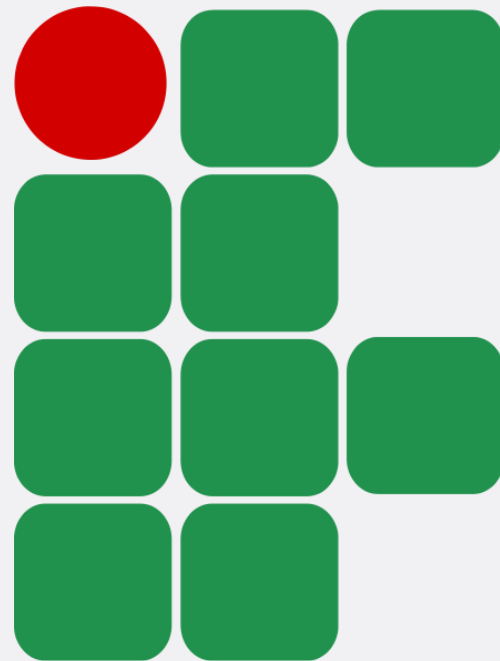
Manifesto consentimento conforme a Lei Geral de Proteção de Dados:

Observações:

Comprovante de vacinação: Impossibilid...acinação .pdf

★ Campos de preenchimento obrigatório.





INSTITUTO FEDERAL
AMAZONAS

Qualquer duvida, basta enviar um e-mail para comissao.covid@ifam.edu.br

