**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FICHA DE MATRÍCULA**

**SUBSEQUENTE / ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA**

**EDITAL Nº \_\_\_\_ / 20\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **CURSO** |
| **SUBSEQUENTE EM:** |
| ( ) EDIFICAÇÕES  | ( ) MEIO AMBIENTE |
| ( ) ELETROTÉCNICA | ( ) QUÍMICA |
| ( ) MECÂNICA | ( ) SEGURANÇA DO TRABALHO  |
| **ESPECIALIZAÇÃO TÉCNICA EM:** |
| ( ) ENERGIA SOLAR FOTOVOLTAICA  |

|  |
| --- |
| **TURNO**: ( ) VESPERTINO ( ) NOTURNO |

|  |
| --- |
| **TIPO DE VAGA**: ( ) AMPLA CONCORRÊNCIA ( ) COTA  |

|  |
| --- |
| **TIPO DE COTA:** ( ) PR ( ) LB\_PPI ( ) LB\_Q ( ) LB\_PCD  ( ) LB\_EP ( ) LI\_PPI ( ) LI\_PCD ( ) LI\_EP |

|  |
| --- |
| **CONVOCADO NA CHAMADA:** ( ) 1ª ( ) 2ª ( ) 3ª ( ) 4ª ( ) 5ª ( ) 6ª |

|  |
| --- |
| **1. DADOS DO ALUNO****\* Os campos em negrito são de preenchimento obrigatório** |
| **Nome Oficial\*: \_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome Social**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CPF\***: \_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_ **Data de Nascimento\***:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Nome da Mãe\***: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Pai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Sexo: ( ) M ( ) F  |
| Estado Civil: ( ) Solteiro ( ) Casado ( ) Divorciado ( ) Separado ( ) União Est. ( ) Viúvo ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Etnia/Raça\***: ( ) Branco ( ) Indígena ( ) Pardo ( ) Preto ( ) Quilombola ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Pessoa com Deficiência\***: ( ) Sim ( ) NãoSe sim, qual o tipo de deficiência?( ) Física/Motora ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Intelectual ( ) Outra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Renda Per Capta\*:** ( ) Abaixo de 1 Salário Mínimo ( ) De 1 a 2 Salários Mínimos ( ) De 2 a 3 Salários Mínimos ( ) De 3 a 4 Salários Mínimos ( ) Acima de 4 Salários Mínimos |
| Nacionalidade: ( ) Brasileiro (a) ( ) Estrangeiro (a) Se estrangeiro, qual o país de Nascimento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Naturalidade (cidade):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF:\_\_\_\_ RG\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NIS/PIS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fone Res.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular\*:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **2. AUTORIZAÇÃO DE CANCELAMENTO DE MATRÍCULA EM OUTRO CURSO SUBSEQUENTE**  |
| \* Estou ciente que, ao efetuar esta matrícula, atesto que não possuo outra matrícula ativa em curso de Nível Subsequente com o Ifam, e caso exista, a mesma será automaticamente cancelada ao proceder com esta nova matrícula. Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) aluno(a) |

DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE VÍNCULO COM OUTRO CURSO

TÉCNICO EM INSTITUIÇÃO PÚBLICA DE ENSINO

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do RG nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, candidato(a) ao Processo Seletivo para Ingresso nos Cursos Técnicos de Nível Subsequente, declaro que não possuo vínculo como aluno(a) em outro curso de mesmo nível em Instituição Pública de Ensino, incluindo o próprio IFAM, em obediência à Lei Federal nº 12.089, de 12 de novembro de 2009.

Ratifico serem verdadeiras as informações prestadas, estando ciente de que a informação falsa incorrerá nas penas do crime do art. 299 do Código Penal (falsidade ideológica). Compreendo ainda que, caso seja configurada a prestação de informação falsa – apurada posteriormente ao registro acadêmico, em procedimento que assegure o contraditório e a ampla defesa – isso ensejará o cancelamento de meu registro no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas, sem prejuízo das sanções penais cabíveis.

Manaus (AM), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Assinatura do(a) Declarante