## ANEXO VI FICHA DE MATRÍCULA

|  |
| --- |
| **DADOS DO CANDIDATO** |
| ***Nome do Aluno:*** | ***Idade:*** |
| ***Nome Social:*** | ***Data de Nascimento:*** | ***Tipo sanguíneo:*** |
| ***Identidade de Gênero***

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Mulher cisgênero** (pessoa que nasceu com órgão sexual feminino e se identifica como mulher) |
|  | **Mulher transgênero** (pessoa que nasceu com órgão sexual masculino e se identifica como mulher) |
|  | **Homem cisgênero** (pessoa que nasceu com órgão sexual masculino e se identifica como homem) |
|  | **Homem transgênero** (pessoa que nasceu com órgão sexual feminino e se identifica como homem) |
|  | **Não-binário** (pessoa que não se identifica exclusivamente como homem ou mulher) |
|  | **Outro** |

 |
| **Possui NIS: ( ) Não ( ) Sim** **Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Nacionalidade :** | **Naturalidade:** | **UF:** |
| **CPF:** | **RG:** | **UF:** | **Órgão Expedidor (sigla):** |
| **Telefone 01:** | **Telefone 02:** | **E-mail:** |
| **Nome do Pai:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Endereço completo (Rua/Avenida/Praça):** | **Nº** |
| **Bairro:** | **Município:** | **UF:** | **CEP:** |
| **CPF do Resposável:** | **Data de Nasc. (Resp.):** | **Grau de Parentesco:** | **Profissão (Resp.):** | **Escolaridade (Resp.):** |
|
| **TEL do Responsável:**  | **E-mail do Responsável:** |
| **Cor/Raça do Aluno?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Branco |
|  | Preto |
|  | Pardo |
|  | Amarelo |
|  | Indígena |
|  | Remanescente de quilombo  |

 | **Renda Per Capita por Integrante Familiar**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Menor que 0,5 salário mínimo |
|  | Entre 0,5 e 1,0 salário mínimo |
|  | Entre 1,0 e 1,5 salário mínimo |
|  | Entre 1,5 e 2,0 salários mínimo |
|  | Entre 2,0 e 2,5 salários mínimo |
|  | Entre 2,5 e 3,0 salários mínimo |
|  | maior que 3,0 salários mínimo |

 |
| **Aluno com Deficiência, Transtorno Global do Desenvolvimento ou Altas Habilidades/Superdotação? ( ) Não ( ) Sim****Qual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **DADOS ACADÊMICOS** |
| **Escola que Concluiu o Ensino Fundamental:** |
|
| **Tipo de escola que concluiu o Ensino Fundamental? ( ) Pública ( ) Privada ( )Outras \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome do Curso:**  |
| **Vagas Reservadas**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ampla Concorrência **(AC)** |
|  | Candidatos(as) com deficiência **(V)** |
|  | Candidatos(as) autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as) ou indígenas, com renda familiar bruta percapita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. **(LB\_PPI)** |
|  | Candidatos(as) com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012). **(LB\_EP)** |
|  | Candidatos(as) com deficiência, que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012) **(LB\_PCD)** |
|  | Candidatos(as) autodeclarados(as) quilombolas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. **(LB\_Q)** |
|  | Candidatos(as) autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as) ou indígenas, independentemente da renda,que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. **(LI\_PPI)** |
|  | Candidatos(as) que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. **(LI\_EP)** |
|  | Candidatos(as) com deficiência, independentemente da renda, que tenham cursado integralmente o ensino fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. **(LI\_PCD)** |

 |

|  |
| --- |
| **Termo de Responsabilidade**1. É de inteira responsabilidade do candidato a veracidade da documentação apresentada na matrícula, caso seja evidenciado em qualquer tempo a falsidade de alguma documentação implicará no cancelamento de sua matrícula neste Estabelecimento.2. Indenizar total ou parcialmente, quaisquer danos causados ao Patrimônio Público deste Estabelecimento;3. Assegurar participação em atividades programadas pelo Instituto;4. Eximir de responsabilidade o Instituto, quanto a possíveis incidentes relativos a saídas do educando e participação em viagens técnico-pedagógicas;5. Fazer respeitar os dispositivos legais - ORGANIZAÇÃO DIDÁTICA - estabelecidos pelo Instituto Federal Baiano Campus Xique-Xique. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Assinatura do Aluno ou Responsável:** |
| **Assinatura do Servidor da SRA:** |

 **- - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - - -**

|  |
| --- |
| **Comprovante de Matrícula para o Ano Letivo ( )2024 ( ) 2025 Nome do Curso:** **Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Documentação: ( ) Entregue ( )Pendente****Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Servidor (a) da SRA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |