

Formulário de Matrícula:



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – CAMPUS SERRINHA
Estrada Vicinal de Aparecida, s/n, Bairro Aparecida, Serrinha - Bahia, CEP: 48700-000

E-mail: gabinete@serrinha.ifbaiano.edu.br

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

MODELO

DADOS DO CANDIDATO	
Nome:	Idade:
Nome Social:	
RG:	CPF:
Data Nascimento:	
Nome da Mãe:	Nome do Pai:
Sexo:	Naturalidade:
Nacionalidade:	
Raça/Etnia:	
Portador de necessidades especiais: () SIM () NÃO	
Se a resposta anterior for sim, informar o tipo:	
E-mail:	
Telefone com DDD:	
Endereço completo (rua, nº, bairro, cidade, CEP):	
Nome Curso:	
DECLARAÇÃO	
Declaro que são verídicas as informações preenchidas neste formulário.	
Local, _____, ____/____/____	

Assinatura do Candidato(a)	

Documento de Identificação civil (frente e verso):



C.P.F (frete e verso):



Certidão de nascimento ou casamento:



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

CPF _____

MATRÍCULA

9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

HORA DE NASCIMENTO _____ NATURALIDADE _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF _____ SEXO _____

FILIAÇÃO _____

AVÓS _____

GÊMEOS _____ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS _____

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO _____ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO _____

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEM _____

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG				
PIS/NEC				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				
CEP Residencial			Grupo Sanguíneo	

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.


NOME DO OFÍCIO
OFICIAL REGISTRADOR
MUNICÍPIO/UF
ENDEREÇO
TELEFONE
E-MAIL

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local:

Assinatura do Oficial

Histórico escolar (todas as páginas):

CENTRO UNIVERSITÁRIO DAS FACULDADES ASSOC. DE ENSINO - FAE
UNIFAE RUA ENGENHEIRO PAULO DE A. SANDEVILLE, 15 - SANTO ANDRÉ - São João Da Boa Vista - SP - CEP.
 Tel. (19)3638-0240 - HOME PAGE: <http://www.fae.br> - E-MAIL: secretaria@fae.br
HISTÓRICO ESCOLAR



Curso: **MEDICINA**
 Habilitação: .
 Autorização Curso: Resolução CEPE 09/2013 de 11/12/2013. Publicação D.O.U.:
 Reconhecimento: Resolução CEPE 09/2013 de 11/12/2013. Publicação D.O.U.: 11/12/2013
 Renovação Reconhecimento: Publicação D.O.U.:
 Titulação: BACHARELA Sistema:

Nome: **LETÍCIA CARVALHO MASSAROLI**
 Nascimento: 14/03/1990 Matrícula:
 Naturalidade: Araputuba/SP Nacionalidade: BRASILEIRA
 Carteira de Identidade: Órgão Expedidor: SSP Estado: SP

FORMA DE INGRESSO
 Tipo: VESTIBULAR
 Instituição: UNIFAE
 Mês/Ano: 10/2015 Classificação: 150

DISCIPLINAS

1º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP1 - HABILIDADES PROFISSIONAIS I	2016/1	120	100.0%	8,5	Aprovado
IESC1 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE I	2016/1	80	90.0%	8,1	Aprovado
SG1 - CORE CURRICULUM	2016/1	80	85.0%	8,9	Aprovado
UCI - CONCEPÇÃO E FORMAÇÃO DO SER HUMANO	2016/1	120	100.0%	7,8	Aprovado
UCII - METABOLISMO	2016/1	120	100.0%	8,6	Aprovado
UCI - INTRODUÇÃO AO ESTUDO DA MEDICINA	2016/1	100	100.0%	7,60	Aprovado

2º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP2 - HABILIDADES PROFISSIONAIS II	2016/2	120	100.0%	8,8	Aprovado
IESC2 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE II	2016/2	80	100.0%	8,2	Aprovado
SG2 - CORE CURRICULUM	2016/2	80	100.0%	8,2	Aprovado
UCIV - FUNÇÕES BIOLÓGICAS I	2016/2	108	100.0%	7,7	Aprovado
UCV - FUNÇÕES BIOLÓGICAS II	2016/2	126	100.0%	8,1	Aprovado
UCVII - MECANISMOS DE AGRESSÃO E DEFESA	2016/2	126	100.0%	7,8	Aprovado

3º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP3 - HABILIDADES PROFISSIONAIS III	2017/1	180	89.58%	7,64	Aprovado
IESC3 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE III	2017/1	80	100.0%	9,39	Aprovado
UCIX - PERCEPÇÃO, CONSCIÊNCIA E EMOÇÃO	2017/1	126	100.0%	7,20	Aprovado
UCVIII - PROCESSO DE ENVELHECIMENTO	2017/1	126	100.0%	7,28	Aprovado
UCVII - NASCIMENTO, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO	2017/1	108	100.0%	8,35	Aprovado

4º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP4 - HABILIDADES PROFISSIONAIS IV	2017/2	180	92.16%	7,01	Aprovado
IESC4 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE IV	2017/2	80	100.0%	8,56	Aprovado
UCXII - DOENÇAS RESULTANTES DA AGRESSÃO AO MEIO AMBIENTE	2017/2	126	92.0%	7,80	Aprovado
UCXI - SAÚDE DA MULHER, SEXUALIDADE HUMANA E PLANEJAMENTO FA	2017/2	126	94.0%	7,58	Aprovado
UCX - PROLIFERAÇÃO CELULAR	2017/2	108	100.0%	8,42	Aprovado

5º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP5 - HABILIDADES PROFISSIONAIS V	2018/1	340	100.0%	8,19	Aprovado
IESC5 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE V	2018/1	80	100.0%	9,49	Aprovado

20

Diploma:

Diploma

CONFERIMOS A

O certificado de conclusão do curso _____.

Aluno

Diretor

Certidão de quitação eleitoral:



JUSTIÇA ELEITORAL

TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL

CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está **QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **FULANO DE TAL**

Inscrição: 000 000 000

Zona: 000 Seção: 0000

Município: 00000 - MUNICÍPIO

UF: UF

Data de nascimento: 00/00/000

Domicílio desde: 00/00/000

Filiação:

- FILIAÇÃO MATERNA
- FILIAÇÃO PATERNA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): **PROFISSÃO**

Certidão emitida às 00:00 em 00/00/000

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da inoccorrência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

Quitação da Justiça Eleitoral para candidatos(as) maiores de 18 anos (disponível em <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)

Certificado de Quitação do Serviço Militar:

 <p>MINISTÉRIO DA DEFESA CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO C S M</p> <p>25</p> <p>RA</p> <p>EM CASO DE CONVOCAÇÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE Data de expedição : 11/09/2003</p>	<p>FILIAÇÃO</p> <p>PAI</p> <p>MÃE</p> <p>DATA NASC. NATURALIDADE</p> <p>Dispensado do Serviço Militar inicial em 31/07/2003 por ter sido incluído no excesso do contingente</p> <p>Cmt/Ch ou Dir. <i>J. Cesar Rodrigues Correa</i></p> <p>JULIO CESAR RODRIGUES CORREA-2 TEN DELEGADO 7º DEL SM/25 CSM</p>
--	--


PROFISAR

DISPENSADO

OU

		Validade INDETERMINADA
MINISTÉRIO DA DEFESA		
Tipo de Documento Certificado de Dispensa de Incorporação		
RA 00.000.000000.0	CPF 000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento CIDADE NATAL - RS 16/06/1997		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: 00/00/2018		
_____ NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

Comprovante de residência do ano corrente:




www.neoenergia.com.br
Ligue para 114

UNIAO DE MUNICIPIOS DO RIO DE JANEIRO
SOCIETATE DE ENERGIA ELÉTRICA S.A.
União de Desenvolvimento S.A.
Av. Edgar Souto 305, Celso V. Salgado - SA, CEP 8181-000
CNPJ 12.024.900/14 (Insc. Est. 05470880)

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA CHADA PELA USF 10.433.011

CLASSIFICAÇÃO: 01 RESIDUÁRIA	TIPO DE FORNECIMENTO: Casa, Moradia - 3Fase
NOME DO CLIENTE: JOSÉ DA SILVA	CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: 0000123456
CPF: 000.111.222-33	CÓDIGO DO CLIENTE: 76543210000
ENDEREÇO: RUA SILVA PESSOA CARVALHO BAIRRO: 33.111-222 - CIDADE/ESTADO	

REF. MÊS / ANO	TOTAL A PAGAR	VENCIMENTO
05/2022	56,83	20/05/2022



Nota fiscal nº 000111222 SERIE ÚTECA 000 DATA DE EMISSÃO 05/05/2022
Consulte pela chave de acesso em <https://notafiscal.exeemp/notafiscal>

Chave de acesso: 0000 1111 2222 3333 4444 5555 6666 7777 8888 9999
EMITIDO EM CONTINGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATA DE LETURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PROXIMA LEITURA
	12/04/2022	13/05/2022	31	15/06/2022

ITENS DE FATURA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. COM ICS (R\$)	VALOR (R\$)	PLU (COP/MS)	BASE CAC. (COP/MS)	ALÍQUOTA (KWh/PLU)	ICMS (R\$)	TARIFA (R\$)
Cinema-TUDO	kWh	60,00	0,8650067	51,90	1,26	23,76	27,00	6,86	0,45200967
CONSUMO-TE	kWh	60,00	0,3725161	22,35	0,70	18,81	27,00	5,02	0,25796181
Acres. Band. ESCASSEZ				5,44	0,18	5,44	27,00	1,47	
TOTAL DA FATURA				56,83					

HISTÓRICO DE CONSUMO		TRIBUTOS	BASE DE CÁLCULO (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
CONSUMO FATURADO		PIF	41,46	9,92	4,11
MÊS ANTES		COPINF	41,46	4,27	1,77
MÊS ANTES		ICMS	56,83	27,00	15,35
RESERVADO AO FISCAL					

MEDIDOR	GRANDEZAS	UNIDADE	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CÓDIGO MEDIDOR	CORREÇÃO (R\$)
001122394	Energia Ativa	Unico	53.506,00	53.536,00	1.0000	30,00

ATENÇÃO! A NEOENERGIA COELBA INFORMA QUE VOCE POSSUI CONTA EM ABERTO

Valor	De	Valor	Valor	De	Valor	Valor
216820	214,14	220720	45,68	209620	405,84	
209520	474,11	210420	468,38	206320	400,32	

APÓS 30/05/2022, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO COTEJE

Este comunicado NÃO substitui aviso de débitos anteriores e NÃO contém débitos em discussão judicial. Caso a suspensão do fornecimento ocorra por dois meses de não pagamento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança conforme ou sobrestado, conforme o Art. 68, § 1º da Lei nº 473/2002. Podem ocorrer ações de cobrança bem como inclusão nos registros de restrição de crédito SPC e SERASA.

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data da leitura a bandeira em vigor é a Escassez Hídrica de R\$142MMh, conforme Res. CREG 09/2021. O cliente é compensado quando há variação na continuidade individual ou do nível de tensão de fornecimento.

Pague em atraso para multa 2% (Res. 414/NANTEL), Juros 1% a.m. (Lei 10.430/02) e atualização monetária no pro. mês.

Registre para aderência da contribuição para o custeio do serviço de iluminação pública (CCOP) está à disposição no site www.neoenergia.com.br/Sistema-publico/Pagamento-em-carência-de-funcao-publica. Informações suplementares disponíveis no site www.neoenergia.com.br Agência Virtual ou Loja de Atendimento. A iluminação pública é de responsabilidade de Prefeitura.

CÓDIGO DO CLIENTE: 00011122233	VENCIMENTO: 20/05/2022	TOTAL A PAGAR (R\$): 56,83
REF. MÊS/ANO: 05/2022	Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.	

000000000000 0 111111111111 1 22222222 2 3333333333 3 44444444 4




FOTO 3x4:

