



ANEXO II FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DO CANDIDATO					
Nome do Aluno:					Idade:
Nome Social:		Data de Nascimento:		Tipo sanguíneo:	
Identidade de Gênero					
<input type="checkbox"/> Mulher cisgênero (pessoa que nasceu com órgão sexual feminino e se identifica como mulher)					
<input type="checkbox"/> Mulher transgênero (pessoa que nasceu com órgão sexual masculino e se identifica como mulher)					
<input type="checkbox"/> Homem cisgênero (pessoa que nasceu com órgão sexual masculino e se identifica como homem)					
<input type="checkbox"/> Homem transgênero (pessoa que nasceu com órgão sexual feminino e se identifica como homem)					
<input type="checkbox"/> Não-binário (pessoa que não se identifica exclusivamente como homem ou mulher)					
<input type="checkbox"/> Outro					
Possui NIS: () Não () Sim	Nacionalidade:		Naturalidade:		UF:
Nº _____	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 Responsável:	Data de Nasc. (Resp.):	Grau de Parentesco:	Profissão (Resp.):	Escolaridade (Resp.):	
TEL do Responsável:	E-mail do Responsável:				
Cor/Raça do Aluno?			Renda Per Capita por Integrante Familiar		
<input type="checkbox"/> Branco			<input type="checkbox"/> Menor que 0,5 salário mínimo		
<input type="checkbox"/> Preto			<input type="checkbox"/> Entre 0,5 e 1,0 salário mínimo		
<input type="checkbox"/> Pardo			<input type="checkbox"/> Entre 1,0 e 1,5 salário mínimo		
<input type="checkbox"/> Amarelo			<input type="checkbox"/> Entre 1,5 e 2,0 salários mínimo		
<input type="checkbox"/> Indígena			<input type="checkbox"/> Entre 2,0 e 2,5 salários mínimo		
<input type="checkbox"/> Remanescente de quilombo			<input type="checkbox"/> Entre 2,5 e 3,0 salários mínimo		
			<input type="checkbox"/> 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 Médio:	
Tipo de escola que concluiu o Ensino Médio? () Pública () Privada () Outras _____	
Nome do Curso:	Ano Letivo:
Vagas Reservadas	
<input type="checkbox"/> Ampla Concorrência (AC)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) com deficiência (V)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as) ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo e que tenham cursado integralmente o ensino fundamental e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. (LB_PPI)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1 salário mínimo que tenham cursado integralmente o ensino fundamental e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012). (LB_EP)	
<input type="checkbox"/> 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 e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012) (LB_PCD)	
<input type="checkbox"/> 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 e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. (LB_Q)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) autodeclarados(as) pretos(as), pardos(as) ou indígenas, independentemente da renda, que tenham cursado integralmente o ensino fundamental e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. (LI_PPI)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) que, independentemente da renda, tenham cursado integralmente o ensino fundamental e médio em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012), complementada pela Lei 14.723/2023. (LI_EP)	
<input type="checkbox"/> Candidatos(as) com deficiência, independentemente da renda, que tenham cursado integralmente o ensino fundamental e médio 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: _____ Nome do Curso: _____

Aluno: _____ CPF: _____

Documentação: () Entregue () Pendente

Data: ____/____/____ Assinatura do Servidor (a) da SRA: _____