



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: (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) 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 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"/>		<input type="checkbox"/>	maior que 3,0 salários mínimo	
Aluno com Deficiência, Transtorno Global do Desenvolvimento ou Altas Habilidades/Superdotação? (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>) 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

- Ampla Concorrência (AC)
- Candidatos(as) com deficiência (V)
- 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)
- 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)
- 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)
- 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)
- 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)
- 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)
- 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: _____

