



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

**ANEXO I
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Nome: _____ Nome Social: _____
 Data de Nascimento: ____/____/____ Naturalidade: _____ UF _____ CPF _____
 _____ do aluno (a). Nome de um dos pais: _____ CPF _____ do
 responsável informado: _____
 E-mail*: _____ Celular do estudante: () _____
 Celular do Pai: () _____ Celular da Mãe ou outro parente: () _____
 Curso: () Agropecuária Integrado/ () Agroindústria Integrado/ () Aquicultura Integrado/ () Bacharelado em Agronomia

Documentação Obrigatória (conferência do servidor)

- / () Curso FIC_
- () 02 Fotos 3X4 recentes; -
 - () Cópia da Identidade; -
 - () Cópia da Certidão de Nascimento e/ou Casamento ou RANI;
 - () Cópia do Certificado do Ensino Fundamental / Médio Ou Declaração de Conclusão; () Cópia do Histórico Escolar do Ensino Fundamental / Médio;
 - () Título de Eleitor e comprovantes de quitação eleitoral da última eleição; () Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação;
 - () Cópia do Cadastro de Pessoa Física - C P F; () Cópia do comprovante de residência;
 - () Laudo médico original atestando o tipo e grau da Necessidade Educacional Específica, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doença (CID).

Auto declaração de RAÇA/ETINIA: (Preenchimento Obrigatório)

- () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Prefiro não Declarar
- Incluindo somente os que moram na sua casa, inclusive você, assinale o número de pessoas que compõe a sua família:
 () 1 pessoa () 2 pessoas () 3 pessoas () 4 pessoas () 5 pessoas () 6 pessoas () 7 pessoas () acima de 7.

Renda familiar Per Capita aproximada até: SM= Salário Mínimo

() Até meio salário mínimo (até R\$ 499,00)	() 2,5 SM e meio (R\$ 2.495,00)
() 1 SM (R\$ 998,00)	() 3 SM (R\$ 2.994,00)
() 1,5 SM e meio (R\$ 1.497,00)	() 3,5 SM e meio (R\$ 3.493,00)
() 2 SM (R\$ 1.996,00)	() Acima de 3,5 SM

Endereço do Aluno

Endereço: Rua/Av/Vilanº.....
 Bairro:..... Zona: () RURAL () URBANA
 Cidade:
 É o mesmo endereço dos pais: () sim () Não
 Se não: Rua _____, Bairro: _____ Nº _____
 Cidade: _____

ASSINATURA DO ALUNO (se maior) OU RESPONSÁVEL

DATA: ____/____/____

recortar.....

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

Aluno(a).....
 Curso: () Agropecuária Integrado () Agroindústria Integrado () Aquicultura Integrado () Agronomia () FIC
 Data ____/____/____

 Assinatura do servidor responsável pela matrícula



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**

ANEXO II

**TERMO DE COMPROMETIMENTO DE ENTREGA DO CERTIFICADO DE
CONCLUSÃO DO ENSINO FUNDAMENTAL**

Eu _____, CPF _____,
Comprometo-me a entregar o Certificado e o Histórico Escolar ou a Declaração de Conclusão do Ensino Fundamental no prazo de 60 dias a contar da presente data, conforme os termos do Art. 3º da Resolução N.º 485/Conselho Superior, De 9 De Janeiro De 2020. Estando ciente de que o não cumprimento deste acordo no prazo estipulado ou de quaisquer outros requisitos impostos na matrícula condicional acarretará o cancelamento da matrícula em caráter definitivo.

Art. 3º A matrícula condicionada é procedimento inicial do ato administrativo da matrícula, que somente será concluído com a matrícula definitiva no prazo e na forma estabelecidos pelas unidades do IFRR, após a apresentação da documentação que comprove a conclusão do ensino médio ou do ensino fundamental pelo estudante que requereu a matrícula condicional.

Caracarái, ____ de _____ de 2021.

Assinatura do Aluno

Assinatura do Responsável



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

ANEXO III

TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DE PROCURAÇÃO OU TERMO DE GUARDA

Eu _____ CPF _____
_____, Declaro para fins de matrícula junto ao Instituto Federal de
Roraima *Campus* Novo Paraíso que sou responsável por
CPF _____ que reside comigo no endereço situado na rua
Bairro _____, N° _____, no município de _____
_____ - RR.

Caracarái – RR, _____ de _____ de 2021.

Assinatura



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO
FEDERAL DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA

ANEXO IV

TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM
(MAIORES DE IDADE)

Eu, _____, inscrito no CPF n.º _____ discente regularmente matriculado (a) no *Campus* Novo Paraíso, a matrícula n.º _____, telefone _____, endereço de e-mail _____, ora designado(a) CEDENTE, firmo e celebro com o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima - IFRR, CNPJ 10.839.508/0001-31, Rua Fernão Dias Paes Leme, nº 11 – Calungá – CEP: 69.303-220 – Boa Vista-RR, designado CESSIONÁRIO, o presente TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ PARA FINS EDUCACIONAIS, INSTITUCIONAIS E/OU PUBLICIDADE DE UTILIDADE PÚBLICA mediante as cláusulas e condições abaixo discriminadas, que voluntariamente aceitam e outorgam:

I- Por meio do presente instrumento autorizo o IFRR a utilizar minha imagem e/ou voz, captada por meio de fotografias, gravações de áudios e/ou filmagens de depoimentos, declarações, entrevistas e/ou outras ações realizadas para produção e divulgação de materiais didáticos ou de marketing a serem utilizados com fins educacionais e/ou institucionais nos meios de comunicação escrito/impreso, sonoro, audiovisual ou virtual.

II- Afirmando ter ciência que a transferência é concedida em caráter total, gratuito e não exclusivo, não havendo impedimento para que o(a) CEDENTE utilize o material captado como desejar.

III- Declaro ainda que renuncio a qualquer direito de fiscalização ou aprovação do uso da imagem e outras informações ou de utilizações dela decorrentes.

IV- A cessão objeto deste Termo abrange o direito do CESSIONÁRIO de utilizar a IMAGEM E VOZ do CEDENTE sob as modalidades existentes, tais como reprodução, representação, tradução, distribuição, entre outras, sendo vedada qualquer utilização com finalidade lucrativa.

V- A Cessão dos direitos autorais relativos à IMAGEM E VOZ do CEDENTE é por prazo indeterminado, a não ser que uma das partes notifique a outra, por escrito, com a antecedência mínima de 90 (noventa dias).

VI- Fica designado o foro da Justiça Federal, seção Judiciária de Roraima, para dirimir quaisquer dúvidas relativas.

Local: _____, data ____/____/____.

Assinatura do CEDENTE