



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA  
Campus Novo Paraíso  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICO – CORA

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome: \_\_\_\_\_ Nome Social: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

CPF do aluno\* \_\_\_\_\_ 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 / ( ) Curso FIC \_\_\_\_\_

### Documentação Obrigatória (conferência do servidor)

- ( ) 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/Vila .....nº.....

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

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ**  
(discente menor de idade)

Eu, \_\_\_\_\_, inscrito no CPF n.º \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, endereço de e-mail \_\_\_\_\_, responsável legal pelo(a) discente \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a) no Campus \_\_\_\_\_, sob a matrícula n.º \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
CEDENTE



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

**Campus Novo Paraíso**  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICO – CORA

## 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  
\_\_\_\_\_, Bairro \_\_\_\_\_,  
Nº \_\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_ - RR.

**Ciente de minhas obrigações legais comprometo-me a entregar, na CORES do IFRR/CNP, no prazo de 3 (três) dias úteis, a procuração da responsável legal ou termo de guarda. Sabendo que o não cumprimento do prazo especificado acima, acarretará em perda da matrícula.**

Caracará – RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

Assinatura



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

**Campus Novo Paraíso**  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICO – CORA

**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.

Caracará-RR, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

---

**Assinatura do Aluno**

---

**Assinatura do Responsável**



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

**Campus Novo Paraíso**  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICO – CORA

## TERMO DE COMPROMISSO

### AGROPECUÁRIA

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador da carteira de Identidade de Nº \_\_\_\_\_, declaro para os devidos fins, que  
estou ciente e concordo com a proposta de desenvolvimento dos trabalhos de campo que terei que  
desenvolver no Curso Técnico em **Agropecuária** Integrado ao Ensino Médio em Regime Integral, de  
acordo com o plano de atividades a serem desenvolvidas nas aulas práticas como:

- Preparação de canteiros e cultivo de hortaliças;
- Tratos culturais (Capinas, adubação, controle de praga, doenças e etc...);
- Implantação de jardins e arborização da escola;
- Trabalho com animais de grande e pequeno porte;
- Preparação de viveiros para produção de mudas;
- Realização de cultivos de culturas anuais;
- Atividades laboratoriais;
- Zelar pela sua segurança e dos outros;
- Vesti-se adequadamente para as aulas práticas( Sapato fechado, calça e camisa de manga curta ou longa);
- Preparação de ambiente específico;
- Colaborar no zelo do patrimônio institucional
- E outras atividades pertinentes ao desenvolvimento do curso.

**OBSEVAÇÃO: O aluno que não frequentar os (10) dez primeiros dias de aulas terá sua matrícula cancelada conforme a organização didática.**

Caracará – RR \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_

---

Assinatura do aluno ou responsáveis



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

**Campus Novo Paraíso**  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICO – CORA

### **TERMO DE COMPROMISSO**

Eu, \_\_\_\_\_,

portador da carteira de Identidade de nº \_\_\_\_\_, responsável pelo discente, \_\_\_\_\_ declaro para os devidos fins, que estou ciente e concordo com a proposta de desenvolvimento dos trabalhos práticos e de campo que o aluno terá que desenvolver no **Curso Técnico em Agroindústria Integrado** ao Ensino Médio, de acordo com o plano de atividades a serem desenvolvidas nas aulas práticas:

- Preparação de alimentos;
- Manuseio com facas e utensílios de cozinha;
- Atividades práticas que envolvam produção e processamento de alimentos;
- Zelar pela sua segurança e a dos outros;
- Atividades laboratoriais;
- Vestir-se adequadamente para as aulas práticas (luvas, toucas, jalecos, avental...);
- Vestir-se adequadamente para as aulas de Educação Física (tênis, bermuda, legging e/ou calça de tãctel com camisa de Educação Física da instituição);
- Preparação de ambiente específico;
- Colaborar com o zelo do patrimônio institucional; e
- Demais atividades pertinentes ao desenvolvimento do curso.

**Observação: O aluno que não frequentar os 10 (dez) primeiros dias de aula terá sua matrícula cancelada conforme a Organização Didática.**

Caracarái-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável