



**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

CARACTERIZAÇÃO DO CURSO				
<b>CURSO:</b>				
( ) Integrado	( ) Subsequente	( ) Licenciatura	( ) Bacharelado	( ) Superior de Tecnologia
<b>SEMESTRE:</b> (X) 1º semestre	<b>TURNO:</b> ( ) Manhã	( ) Tarde	( ) Noite	<b>INGRESSO:</b> 2020
<b>COTISTA</b>	<b>SIM</b>	<b>NÃO</b>	<b>TIPO DE COTA</b>	

DADOS DO ESTUDANTE	
<b>NOME:</b>	
<b>TELEFONE 1:</b>	<b>TELEFONE 2:</b>
<b>E-MAIL:</b>	

CIÊNCIA DE INFORMAÇÕES	
<input type="checkbox"/>	<b>DECLARO</b> , para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.
<input type="checkbox"/>	<b>DECLARO estar ciente de possível</b> divulgação de imagens, fotos, depoimentos, trabalhos pedagógicos realizados pelo(a) mesmo(a) nos meios de comunicação (jornais, revistas, rádio, TV, internet e outros).
<input type="checkbox"/>	O(a) candidato(a) fica ciente de que a entrega da documentação para o Registro Acadêmico não caracteriza situação de aluno(a) regular no IFPR. O deferimento do Registro Acadêmico está condicionada à análise pela Secretaria Acadêmica da documentação entregue pelo(a) candidato(a) e pela realização da confirmação da matrícula. A confirmação de matrícula junto à Secretaria Acadêmica do Campus deverá ser realizada pelo(a) aluno(a) nos primeiros 5 (cinco) dias de aula, conforme Calendário Acadêmico do Campus.

APENAS PARA CANDIDATOS COTISTAS	
<input type="checkbox"/>	<b>DECLARO</b> , sob as penas da lei, que não possuo escolaridade de nível superior.

APENAS PARA ALUNOS DE GRADUAÇÃO	
<input type="checkbox"/>	Declaro que, no ato desta matrícula, <b>não possuo vínculo com outra Instituição Pública de Ensino Superior, na condição de aluno de Graduação</b> , respeitando o disposto na Lei nº 12.089, de 11 de novembro de 2009, que proíbe que uma mesma pessoa ocupe, na condição de estudante, 2 (duas) vagas, simultaneamente, <b>no curso de Graduação</b> , em instituições públicas de ensino superior em todo o território nacional.

Palmas-PR, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2020

Assinatura do(a) Estudante ou Responsável

Assinatura do Servidor



**INSTITUTO FEDERAL**  
Paraná



Ministério da Educação

<b>Campus</b>
PALMAS

**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

NOME DO CURSO	TURNO	Ano Letivo
		2020/1
Nome do Aluno Requerente		Data
		__/__/__

**OBS:** O(a) candidato(a) fica ciente de que a entrega da documentação para o Registro Acadêmico não caracteriza situação de aluno(a) regular no IFPR. O deferimento do Registro Acadêmico está condicionada à análise pela Secretaria Acadêmica da documentação entregue pelo(a) candidato(a) e pela realização da confirmação da matrícula. **A confirmação de matrícula junto à Secretaria Acadêmica do Campus deverá ser realizada pelo(a) aluno(a) nos primeiros 5 (cinco) dias de aula. Conforme Calendário Acadêmico do Campus, as aulas terão início no dia 06/02/2020 para os alunos do Ensino Médio e dia 10/02/2020 para os alunos dos cursos de Graduação.**

Assinatura do Servidor