

INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE

VESTIBULAR DE VERÃO/2020

INFORMAÇÕES SOBRE MATRÍCULA - CÂMPUS PELOTAS

APROVADOS NA 3ª CHAMADA - FORMA SUBSEQUENTE

1) LOCAL DE MATRÍCULA:

Câmpus: PELOTAS

Sala: DERA (Departamento de Registros Acadêmicos)

Endereço: Praça Vinte de Setembro, 455

Bairro: Centro

Tel.: 53-2123 10 61

2) DATAS E HORÁRIOS

Dias: 20/02/2020 e 21/02/2020, das 09 às 19h.

TÉCNICO EM ELETROMECAÂNICA - NOITE

Juliano Pereira de Matos - Acesso Universal

TÉCNICO EM EDIFICAÇÕES - NOITE

Caio Eduardo dos Reis Oliveira - L3

Vinicius Bubolz - L3

3) QUEM PODE EFETUAR A MATRÍCULA

4.1 - Estudantes menores:

- o próprio candidato, desde que acompanhado do pai, da mãe ou do representante legal;
- pai, mãe ou representante legal com comprovação através de documento com foto;
- terceiros com procuração com firma reconhecida em cartório.

4.2 - Estudantes maiores:

- o próprio candidato;
- pai, mãe ou terceiros, através de procuração com firma reconhecida em cartório.

Veja abaixo o modelo de procuração.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE

DECLARAÇÃO

Declaro, para os devidos fins e para atender à Lei nº 12.711/2012, que eu,
_____, portador(a) de
CPF: _____, RG: _____, aprovado para o Curso
_____, no *Campus* _____

do Instituto Federal Sul-rio-grandense, estou ciente de que a matrícula na Instituição está condicionada à análise da documentação comprobatória de que cumpro os requisitos legais para ser contemplado pela Reserva de Vagas da modalidade em que fui aprovado. Declaro-me ciente de que, se não cumpridas as exigências, o Instituto Federal Sul-rio-grandense comunicar-me-á de que minha matrícula não foi deferida.

Data: ___ / ___ / _____

Telefone para contato:

Email para contato:

Assinatura do candidato ou do responsável por sua matrícula

FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA *PER CAPITA*

(Preencher com letra de FORMA)

Eu, _____,
CPF nº _____, residente à (rua, av., etc.) _____
_____, nº.: _____, apto. nº.: _____, bairro _____
_____ (município) _____, (Estado) _____, matriculado no
Campus _____ venho solicitar a Vossa Senhoria a realização de estudo da
minha renda *per capita* para fins de ingresso por Reserva de Vagas.

Desta forma, autorizo a verificação de minha situação socioeconômica através desse processo, respondendo às
questões deste formulário, e do estudo da documentação anexa.

ESTOU CIENTE DE QUE A CONSTATAÇÃO DE FRAUDE OU OMISSÃO NAS INFORMAÇÕES DECLARADAS
ACARRETA PROCESSO, PODENDO SER RESPONSABILIZADO (A) PELAS FALSAS INFORMAÇÕES.

Nestes termos,
Aguardo deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.
(Município) (dia) (mês) (ano)

Assinatura do (a) requerente

Assinatura de um responsável
(no caso de o requerente ser menor de dezoito anos)



FORMULÁRIO PARA ESTUDO DA RENDA PER CAPITA

1. Dados pessoais

Nome: _____

Estado Civil: () solteiro(a) () casado(a) () união estável () separado(a) () viúvo(a)

Você possui dependentes? (**ANEXAR CÓPIAS DAS CERTIDÕES DE NASCIMENTO E/OU DE CASAMENTO DOS DEPENDENTES**)

() Não.

() Sim. Quantos? ____ - () companheiro(a) - () filho(a)/enteado(a) - () idoso(a) - ()

- Outro: _____

Você (e/ou sua família) reside(m) em: () Imóvel próprio - () Imóvel alugado - () emprestado/cedido.

() Zona urbana () Zona rural

Caso sua você e/ou sua família possua (m) outros imóveis além do que habita (casa de praia, salas comerciais, apartamentos, propriedades rurais), anexe comprovantes.

() Não possui.

() Sim. Qual? () Casa de praia/() Apartamentos/() Salas comerciais/() Lotes / () Terras / () Sítios

2. Em que tipo de escola você estudou o ensino fundamental?

() Em escola pública. () Parte em escola pública em escola particular com bolsa.

() Em escola particular, com bolsa. () Em escola particular, sem bolsa.

3. Qual sua situação de trabalho e/ou de manutenção? (poderá marcar mais de uma opção)

() Nunca trabalhei.

() Não trabalho atualmente.

() Já trabalhei **COM** Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Estou amparado pelo seguro desemprego e/ou auxílio doença. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Já trabalhei **SEM** Carteira de Trabalho assinada.

() Trabalho atualmente. Ocupação/Profissão: _____

() **Trabalhador FORMAL** com Carteira de Trabalho assinada. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() **SERVIDOR PÚBLICO**/empregado do serviço público. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() **Trabalhador INFORMAL**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

() **Trabalhador AUTÔNOMO**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

() **Trabalhador RURAL**. **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO.**

Salário mensal: R\$ _____. Anexar comprovantes de renda se houver, ou declaração.

() Sou beneficiário do **PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**. Anexar comprovantes: **ÚLTIMO RECEBIMENTO.**

() Sou sustentado pelos meus pais. **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA DOS PAIS.**

() Sou sustentado por somente um dos pais:

() **PAI** - **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

() **MÃE** - **ANEXAR COMPROVANTES DE RENDA E/OU DE PENSÃO ALIMENTÍCIA.**

() Sou sustentado por companheiro(a)/esposo(a). **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÃO DE RENDA.**

() Sou sustentado por outros. Relação de parentesco: _____ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

DECLARAÇÃO DE RENDA.

() Sou aposentado e/ou pensionista do INSS. **ANEXAR COMPROVANTES.**

() Outros meios. Qual? _____ **ANEXAR COMPROVANTES E/OU**

DECLARAÇÃO DE RENDA.

ATENÇÃO: CASO VOCÊ, OU ALGUM MEMBRO DE SUA FAMÍLIA DECLARE IMPOSTO DE RENDA, ANEXE CÓPIAS DA ÚLTIMA DECLARAÇÃO DO IMPOSTO DE RENDA.

ANEXE OS COMPROVANTES OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS QUE EXERCEM ATIVIDADE REMUNERADA NA SUA FAMÍLIA, PARA SEU PEDIDO NÃO SER INDEFERIDO.

4. Enumere TODOS os membros da família que moram na mesma casa, CASO VOCÊ NÃO MORE SOZINHO (a).

RELAÇÕES DE PARENTESCO COM VÍNCULOS SOCIOAFETIVOS E DEPENDÊNCIA ECONÔMICA					
Nome	Parentesco ¹	Idade	Profissão/Ocupação ²	Escolaridade	Salário/renda ³
Total de pessoas na família:			Renda familiar bruta: R\$		

ATENÇÃO:

- 1) **O NÃO PREENCHIMENTO DESTES QUADROS ACARRETA O INDEFERIMENTO DA SOLICITAÇÃO.**
- 2) **DEIXAR CLARO QUAL É A PROFISSÃO OU OCUPAÇÃO DE CADA FAMILIAR. POR EXEMPLO: DO LAR, ESTUDANTE, APOSENTADO, SERVIDOR PÚBLICO, AUTÔNOMO, AGRICULTOR, PECUARISTA, PRODUTOR RURAL, EMPRESÁRIO, DESEMPREGADO, ETC. ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES.**
- 3) **ANEXAR COMPROVANTES E/OU DECLARAÇÕES DE RENDA DE TODOS OS MEMBROS DA FAMÍLIA.**

FAVOR NÃO PREENCHER OS CAMPOS ABAIXO:

Resumo dos indicadores¹ para cálculo:

RB R\$ _____ RP R\$ _____ GF: _____ G: _____

PARECER DO SERVIÇO SOCIAL:

- Deferido.
 Não possui perfil de acordo com o PNAES.
 Ausência de documentação exigida no edital.
 Inconclusivo: insuficiência de dados para o estudo socioeconômico.
 Não foi possível realizar o estudo social com a documentação apresentada.
 Outros:

_____, ____ de _____ de _____

Assistente Social
Assinatura e carimbo

¹ GF: Total de integrantes do Grupo Familiar, incluindo o candidato e os que usufruem da RB. G: Grupo de Renda.

RB: Renda Bruta familiar. RP: Renda *per capita*: representa a renda familiar por cabeça.

TERMO DE AUTODECLARAÇÃO

Eu, _____, portador do RG nº
_____, órgão expedidor _____, e CPF nº
_____, autodeclaro-me:

PRETO

PARDO

INDÍGENA

para fins de enquadramento na Lei nº 12.711, de 29 de agosto de 2012.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Declarante

PROCURAÇÃO

Eu, _____, RG:
_____, CPF: _____, nacionalidade
_____, estado civil _____, residente e domiciliado em
_____, nomeio e constituo como meu bastante
procurador _____ RG: _____, CPF:
_____, residente e domiciliado em
_____, com o fim específico de me representar junto
ao Instituto Federal Sul-rio-grandense para realizar minha matrícula no curso de
_____ desta Instituição.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura reconhecida em cartório