



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA FARROUPILHA
CAMPUS JAGUARI



ESPECIALIZAÇÃO EM EDUCAÇÃO DO CAMPO E AGROECOLOGIA
PROCESSO SELETIVO 2019 PARA CURSOS DE PÓS-GRADUAÇÃO LATO SENSU
Período de matrícula: 10/12 a 21/12/2018
DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA MATRICULA

1. Preencher o requerimento de matrícula – **Anexo I**
2. Cópia do CPF ou CNH contendo o número do CPF;
3. Cópia do RG ou CNH contendo o número do RG;
4. Cópia do comprovante de reservista (para candidatos do sexo masculino);
5. Cópia do comprovante que está em dia com suas obrigações eleitorais (anexar documento emitido pelo Tribunal Superior Eleitoral);
6. Cópia do comprovante de residência em nome do candidato ou com declaração que comprove a residência mediante preenchimento do **Anexo II**;
7. Diploma de Graduação ou Declaração de Conclusão do curso, ambos com histórico escolar. Em caso de Atestado de Provável Formando para o segundo semestre de 2018, é necessário preencher o termo de pendência - **Anexo III**;
8. Autorização do uso de imagem e voz – **Anexo IV**.

Observações:

- A matrícula pode ser realizada por procuração.
- A documentação pode ser enviada pelo correio para o endereço:

IFFAR *Campus* Jaguari
BR 287, Km 360 – Chapadão
97760000 - Jaguari, RS

Mais informações:

Coordenação de curso: posgraduacao.ja@iffarroupilha.edu.br ou 55 3255-0227
Coordenação de Registros Acadêmicos – 55 3255-0216



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



CAMPUS JAGUARI

ANEXO I

COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA



NOME DO ALUNO:			
RG:	CPF:	TÍTULO DE ELEITOR:	
FILIAÇÃO	PAI:		
	MÃE:		
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	DATA DE NASCIMENTO:	
RESERVA DE VAGA:	FORMA DE INGRESSO:	CHAMADA:	
ENDEREÇO			
RUA/AVENIDA:		Nº:	COMPLEMENTO:
BAIRRO:	CIDADE:	UF:	CEP:
TELEFONE ALUNO:		E-mail:	
TELEFONE RESPONSÁVEL:			
☐ ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DE CONVIVÊNCIA DOS ESTUDANTES DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PRÓ-REITORIA DE ENSINO > ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL.			
☐ ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DAS BIBLIOTECAS DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PRÓ-REITORIA DE ENSINO > REGULAMENTOS.			

REQUER MATRÍCULA		
CÓDIGO	NOME DO CURSO	ANO/TURMA
 ____/____/____ DATA		
ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (CPF: _____)		

RESERVADO A COMISSÃO JULGADORA DOS DOCUMENTOS	
☐ DOCUMENTAÇÃO CONFORME EDITAL, CONFERIDA EM ____/____/____	
☐ MATRÍCULA DEFERIDA	
☐ MATRÍCULA INDEFERIDA. MOTIVO: _____	
ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:	



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



CAMPUS JAGUARI

RESERVADO A COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS

NÚMERO DE MATRÍCULA GERADO NO SISTEMA:

EM ____/____/____

SRA

DADOS SOCIOECONÔMICOS

COR/RAÇA:

- ☐ BRANCO
- ☐ PRETO
- ☐ PARDO
- ☐ AMARELO
- ☐ INDIGENA

ESTADO CIVIL:

- ☐ SOLTEIRO
- ☐ CASADO
- ☐ UNIÃO ESTÁVEL
- ☐ DIVORCIADO
- ☐ SEPARADO
- ☐ VIÚVO

FAIXA DE RENDA FAMILIAR:

- ☐ ATÉ 1,5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 1,5 E 2,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 2,0 E 2,5 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ ENTRE 2,5 E 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
- ☐ MAIS QUE 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS

RENDA FAMILIAR: _____

NÚMERO DE DEPENDENTES DA RENDA: _____

NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:

- ☐ Não
- ☐ Altas habilidades/superdotação
- ☐ Condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)



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



CAMPUS JAGUARI

- ☐ Deficiência auditiva
- ☐ Deficiência física
- ☐ Deficiência mental
- ☐ Deficiência múltipla (associação de duas ou mais)
- ☐ Deficiência visual
- ☐ Surdocegueira (deficiência auditiva e visual)
- ☐ Transtorno Global do Desenvolvimento.

COM RELAÇÃO AO TRABALHO:

- ☐ Não realiza nenhuma atividade remunerada
- ☐ Trabalhador com carteira assinada
- ☐ Trabalhador sem carteira assinada
- ☐ Servidor público concursado
- ☐ Em contrato temporário
- ☐ Autônomo/prestador de serviços ou proprietário de empresa
- ☐ Trabalhador rural

____/____/____

DATA

ASSINATURA DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL



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



CAMPUS JAGUARI

ANEXO II

DECLARAÇÃO DE COMPROVAÇÃO DE RESIDÊNCIA

Eu, _____ residente na rua
_____, Bairro _____, no
município de _____, UF _____, CEP _____, CPF N.º
_____, RG N.º _____, Órgão Exped./UF _____, declaro, a pedido
do(a) interessado(a) e para fins, que o(a) Sr.(a) _____,
CPF N.º _____, RG N.º _____ Órgão Exped./UF _____, **reside**
em imóvel de minha propriedade, no seguinte endereço:

Na condição de:

- () Membro da família
() Imóvel cedido/Comodato
() Aluguel sem contrato de locação

Por ser verdade, dato e assino o presente documento, declarando estar ciente de que responderei criminalmente em caso de falsidade das informações aqui prestadas.

_____, ____ / ____ / 20____

(Assinatura do declarante)



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



CAMPUS JAGUARI

ANEXO III

TERMO DE PENDÊNCIA NA MATRÍCULA

Para preenchimento do candidato

O Candidato _____, CPF nº _____, RG nº _____ que requer a matrícula no curso de _____ de acordo com o processo seletivo para os cursos de pós-graduação *lato sensu* 2019 *campus* _____ do Instituto Federal De Educação, Ciência E Tecnologia Farroupilha **compromete-se a entregar até dia 30 de março de 2019** o diploma de conclusão de ensino superior e histórico escolar ou atestado de conclusão do curso para os devidos fins de matrícula.

Estou ciente que a não entrega da documentação faltante dentro do prazo, acarretará a perda da vaga.

Assinatura do candidato ou responsável

_____, _____ de _____ de _____



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



CAMPUS JAGUARI

ANEXO IV

AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

PARA CANDIDATO MAIOR DE IDADE

Eu _____ RG
nº _____ CPF _____ Pelo presente
termo particular de autorização de uso de imagem e voz, **autorizo** o INSTITUTO FEDERAL
FARROUPILHA, pessoa jurídica de direito público, inscrita no CNPJ sob nº 10.662.072/0001-58, situada
na Rua Esmeralda, 430 - Faixa Nova – Camobi, Santa Maria/RS, **o uso de minha imagem e voz**, em
decorrência da participação em atividades de ensino, pesquisa e extensão realizadas por esta instituição
de ensino.

O presente instrumento particular de Autorização é celebrado a título gratuito, podendo a referida
participação ser transmitido em vídeo ou ainda fixado sua imagem em qualquer veículo (Rádio, TV e
internet com todas suas ferramentas e tecnologia existentes e que venham a existir) por todo território
nacional e internacional, no todo ou em parte, de forma “ao vivo” ou gravada, podendo ser reexibido a
qualquer tempo.

O INSTITUTO FEDERAL FARROUPILHA, está autorizado, gratuita e exclusivamente, a fixar todo
ou parte, do conteúdo de sua participação e sua conexa interpretação e execução, em CDs, DVDs, CDs-
ROM, MDs e quaisquer outras modalidades de utilização, existentes ou que venham a ser inventadas,
podendo o autorizado divulgar, e distribuir tais fixações.

O presente instrumento particular de Autorização é celebrado em caráter definitivo, irretratável e
irrevogável, obrigando as partes por si e por seus sucessores a qualquer título, a respeitarem
integralmente os termos e condições estipuladas no presente instrumento.

_____, _____ de _____ de 20 ____

Aluno