

Etapa 8: Declaração de Requerimento do Curso

Nesta etapa, você deve preencher o formulário específico do Curso Superior e confirmar declarações importantes sobre as regras do IFSP.

PRÉ-REQUISITOS

Ter em mãos o número do seu **CPF**.

Saber o número do seu cartão do **SUS**.

Conhecer a **renda bruta total** da sua família (soma dos salários de quem mora com você).

Ter acesso a um leitor de PDF que permita editar o arquivo (computador, tablet ou celular).

AVISOS IMPORTANTES

- **Veracidade:** Todas as informações devem ser verdadeiras. Dados falsos podem levar a punições por lei e cancelamento da matrícula.
- **Frequência Inicial:** Se você faltar aos primeiros **10 dias de aula**, sua matrícula será cancelada automaticamente.
- **Obrigatoriedade:** Você **não conseguirá finalizar** o processo sem anexar o formulário específico do curso preenchido. Se der erro ao enviar, verifique se esqueceu de anexar o arquivo.

Siga estas instruções para completar a Etapa 8.

Como a página é muito grande, foram inseridas duas telas para melhor visualização dos campos que devem ser preenchidos.

Balcão Digital - Matricular-se em Curso Superior Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx - IFSP

VOCÊ ESTÁ AQUI: SOLICITAR SERVIÇO

Instituições IFSP_DiamanteSUAP Meu

Matricular-se em Curso Superior Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx Xxxxx - IFSP

Etapa 8 de 10

Upload do Formulário Específico do Curso

Formulário específico do curso *

[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo escolhido

[Formulário específico Superior](#)

Limite: 2.0 MB. Extensões: jpg, jpeg, png, pdf.

Declaração Utilização da Biblioteca

DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.

- os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
- as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;
- o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
- o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu;
- em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.

☐ Confirmo *

Declaração Cancelamento de Matrícula

DECLARO estar ciente e de acordo com o artigo 185, da Organização Didática do IFSP (Resolução CONSUP/IFSP nº 62/2018), que dispõe: "[...] O cancelamento de matrícula compulsório deverá ser feito por iniciativa da instituição por [...] não comparecimento nos dez (10) primeiros dias letivos (quando ingressante) [...]".

☐ Confirmo *

Declaração de Dados Verdadeiros

DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados na plataforma gov.br são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

*Código Penal - FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

☐ Confirmo *

Declarações de uso de Imagem e Voz

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

Autorização do Responsável

Upload de Autorização do Responsável *

[Escolher arquivo](#) Nenhum arquivo escolhido

[Link Autorização do Responsável](#)

Limite: 2.0 MB. Extensões: jpg, jpeg, png, pdf.

Declaração de Requerimento de Matrícula

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, venho respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP - Câmpus SPO, a matrícula no Curso.

☐ Confirmo *

[Cancelar](#) [Enviar](#)

[Voltar para o topo](#)

(1) **UPLOAD** do Formulário Específico do Curso

Abaixo, segue modelo deste formulário (é possível realizar o *download*, ao clicar logo abaixo do botão **Escolher arquivo** - em **Formulário Específico: Superior**).

Página 1

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA ESPECÍFICO - CURSO SUPERIOR

IDENTIFICAÇÃO

Nome (completo e sem abreviações):

N.º do CPF:

Curso Técnico:

Se imigrante, você está em situação de refugiado? ☐ Sim ☐ Não

Quanto Tempo está no Brasil? Anos Meses Dias

É filho de imigrantes? ☐ Sim ☐ Não

Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? ☐ Sim ☐ Não

Renda bruta familiar mensal média em R\$: Número de moradores na casa:

ENDEREÇO

Zona: ☐ Urbana ☐ Rural

Localização diferenciada de residência:

☐ Não está em área de localização diferenciada

☐ Área onde se localiza comunidade remanescente de quilombos

☐ Terra indígena

☐ Área de assentamento

SAÚDE

Possui convênio médico? ☐ Não ☐ Sim Se Sim, Qual?

N.º da carteirinha do Convênio:

Validade da Carteirinha:

Página 2

Número do Cartão do SUS:

Peso em Kg: Altura em metros: Tipagem Sanguínea:

Indique nas opções abaixo os sintomas/doenças que você já apresentou ou que apresenta com frequência:

☐ Doença Renal (ou pedra nos rins) ☐ Hemofilia ☐ Hipertensão (pressão alta)

☐ Perda da consciência ☐ Sangramento no nariz ☐ Asma ☐ Desmaio

☐ Epilepsia ☐ Bronquite ☐ Diarreia ☐ Anemia ☐ Diabetes ☐ Hepatite

☐ Vômitos ☐ Gastrite ☐ Convulsão ☐ Enxaqueca ☐ Depressão ☐ Náuseas

☐ Alergia: A que?

☐ Outras:

No caso de estar em tratamento para alguma doença relate nos espaços abaixo e a medicação em uso:

Nome da Doença:

Nome do Remédio:

Frequência de uso:

Uso crônico (contínuo): ☐ Sim ☐ Não

Deverá fazer uso de alguma medicação durante o período das aulas? Se sim, quais?

Em caso de emergência, entrar em contato com:

Telefone para entrar em contato em caso de emergência:

Deseja acrescentar outra informação sobre sua saúde ou alguma orientação caso necessite de atendimento médico?

DADOS DO CENSO

Utiliza transporte público gratuito? ☐ Não ☐ Sim

Se Sim, qual? ☐ Municipal ☐ Estadual Tipo de Veículo:

É transporte destinado exclusivamente para estudantes? ☐ Sim ☐ Não

ACESSO A INTERNET

Possui computador (desktop, notebook, netbook) na residência?

☐ Sim, de uso individual ☐ Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência ☐ Não

Possui celular?

☐ Sim, de uso individual ☐ Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência ☐ Não

Possui tablet?

☐ Sim, de uso individual ☐ Sim, de uso compartilhado com outras pessoas na residência ☐ Não

Possui conexão à internet na residência?

☐ Sim ☐ Não

Possui plano de internet móvel (3G / 4G) no celular ou tablet?

☐ Sim ☐ Não

DECLARAÇÕES GERAIS

☐ DECLARO, sob as penas da lei que todas as informações apresentadas neste formulário são verdadeiras, e caso seja identificada alguma informação falsa será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

*Código Penal - FALSIDADE IDEOLÓGICA
Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante:
Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO DE MATRÍCULA ESPECÍFICO - CURSO SUPERIOR:

Acesse o arquivo: Clique para abrir o [formulário específico do curso superior \(é um PDF editável\)](#).

Identificação: Digite seu nome completo (sem abreviar), CPF e o nome do curso (ex: Engenharia Civil).

Perfil Social: Informe se é imigrante ou refugiado e se pertence a comunidades quilombolas ou tradicionais.

Renda e Moradia:

- Some o ganho bruto de todos os moradores da casa e coloque o valor total.

- Informe quantos moradores vivem na residência.
- Indique se mora na cidade (urbana) ou campo (rural).

Saúde:

- Informe se possui convênio médico e o número do cartão do SUS.
- Indique seu peso e tipo sanguíneo.
- Relate doenças frequentes, alergias ou medicamentos de uso contínuo.
- Coloque um nome e telefone de contato para emergências.

Dados do Censo: Responda sobre o uso de transporte público.

Acesso à Internet: Responda se possui equipamentos como computador, celular ou tablet com internet em casa.

Confirmar Declaração: Leia atentamente e marque a caixa de seleção.

Salvar: Após preencher tudo, salve o arquivo no seu dispositivo para depois anexá-lo neste campo (1).

Confirmar Declarações: Leia atentamente e clique em confirmar nas seguintes seções:

(2) Declaração Utilização da Biblioteca: Ciência sobre as regras de empréstimo e devolução de livros.

(3) Declaração Cancelamento de Matrícula: Ciência sobre a Organização Didática do IFSP que trata do cancelamento compulsório de matrícula, pelo não comparecimento nos primeiros 10 (dez) dias letivos (quando ingressante).

(4) Dados Verdadeiros: Confirmação de que os documentos enviados são reais.

Para o item (4), caso o candidato seja **Cotista**, a confirmação sobre a veracidade dos documentos está adaptada ao perfil da cota, conforme a figura abaixo (na imagem é utilizado um tipo de cota como exemplo):

Declaração Cota

DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente de que a homologação da minha matrícula no IFSP está condicionada à análise e aprovação de todos os documentos entregues para comprovação da condição indicada por mim na inscrição para o processo seletivo, de acordo com o (Edital) Edital Teste 1 Superior 2021 (Ex Edital 239 - 11/04/2019) de 2021/1, a Lei nº 12.711/2012 (suas regulamentações e alterações), Portaria Normativa MEC nº 18/2012 (e suas alterações). Estou ciente de que, em caso de não comprovação dessa condição, minha matrícula será cancelada sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.

*Código Penal – FALSIDADE IDEOLÓGICA

Art. 299: omitir, em documento público ou particular, declaração que dele devia constar, ou nele inserir ou fazer inserir declaração falsa ou diversa da que devia ser escrita, com o fim de prejudicar direito, criar obrigação ou alterar a verdade sobre fato juridicamente relevante: Pena - reclusão, de um a cinco anos, e multa, se o documento é público, e reclusão de um a três anos, e multa, se o documento é particular.

EP+Renda+PcD+PPI: candidatos que tenham cursado integralmente o ensino Fundamental em escolas públicas (Lei nº 12.711/2012) com renda familiar bruta

Autodeclaro-me [] preto [X] pardo [] indígena, segundo percentual de 34,73% da população do Estado de São Paulo, apurado pelo IBGE no Censo de 2010.

☐ Confirmo *



(5) Declarações de Uso de Imagem e Voz: Escolha se autoriza o uso da sua imagem em fotos ou vídeos de eventos da escola.

(6) Autorização do Responsável: o responsável legal do estudante deve ler atentamente este documento, preenchendo seus dados, além de:

- Assinalar o campo para autorizar o aluno a realizar a sua (re)matrícula.
- Assinalar o campo para autorizar o aluno a utilizar os programas educacionais indicados.
- Datar e assinar o **Termo de Autorização para Matrícula dos Alunos Menores de Idade Através da Plataforma GOV.BR.**
- Abaixo, segue modelo deste formulário (é possível realizar o *download*, ao clicar logo abaixo do botão **Escolher arquivo** - em **Link Autorização do Responsável**)



TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS ALUNOS MENORES DE IDADE ATRAVÉS DA PLATAFORMA GOV.BR

Eu _____, portador(a) do RG: _____, CPF: _____ declaro ser responsável legal pelo(a) aluno(a) _____, menor de 18 anos, e que acompanhei o preenchimento do formulário de solicitação de matrícula no portal GOV.BR, para o _____º ano do curso _____, do Campus _____ do IFSP.

DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente de que a homologação da matrícula do(a) meu(minha) filho(a) no IFSP está condicionada à análise e aprovação de todos os documentos entregues para comprovação da condição indicada por meu(minha) filho(a) acompanhado(a) por mim na inscrição para o processo seletivo, de acordo com o edital do processo seletivo, e a Lei nº 12.711/2012 (nas regulamentações e alterações), Portaria Normativa MEC nº 18/2012 (e suas alterações). Estou ciente de que, em caso de não comprovação dessa condição, a matrícula do meu(minha) filho(a) será cancelada sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e as demais cominações legais aplicáveis.

DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados na plataforma gov.br são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e as demais cominações legais aplicáveis.

DECLARAÇÕES GERAIS

- DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do campus. Com a assinatura a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.
 - os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteira de estudante ou documento oficial com foto;
 - as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do campus;
 - o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
 - o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
- DECLARO, para fins de cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que meu(minha) filho(filha) não está matriculado(a) simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.
- DECLARO, para fins de cumprimento do Decreto nº 5.493 de 18/07/2005 (art. 2º, §3º), que meu(minha) filho(filha) não é bolsista do PROUNI.
- DECLARO estar ciente e de acordo com a Organização Didática do Ensino Técnico e do Superior, que dispõe: O cancelamento de matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a rematrícula dentro do prazo estipulado, por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante), ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.

TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:

☒ **AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do discente.

☐ **NÃO AUTORIZO** o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei que comparecer presencialmente ao campus em cada período de rematrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de rematrícula.

Para "AUTORIZAR" o(a) estudante a utilizar os programas educacionais a seguir, assinale com "X":

☐ Google for Education ☐ Office 365 for Education ☐ Microsoft Imagine ☐ e-mail institucional

TERMO DE USO:

Declaro para os devidos fins que autorizo o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo a conceder acesso ao menor acima relacionado, enquanto aluno regularmente matriculado nesta instituição de ensino, bem como, compartilhamento das informações fruto de seu acesso e utilização dos serviços dos programas educacionais assinalados, e considerando minha ciência do teor dos termos abaixo relacionados e anuência para os disposto nestes:

I - Os termos do contrato "Google Apps for Education (G Suite)": <https://policies.google.com/terms/2013/1/term-terms.html>

II - Os "Termos de Uso Adicionais para Serviços Adicionais" do G Suite: <https://policies.google.com/terms/2013/1/term-terms.html>

III - Os termos da Lei Americana de Proteção da Privacidade On-line das Crianças de 1996: <https://www.ftc.gov/system/files/2012/3/13/1311.pdf>

IV - Os termos da "Assinatura Microsoft Imagine": <https://www.microsoft.com/pt-br/learn/learn-agreement>

V - Os termos do "Contrato de Serviços da Microsoft": <https://www.microsoft.com/pt-br/learn/learn-agreement>

Assinatura do(a) Responsável

(7) Declaração de Requerimento de Matrícula: Concordância quanto ao Regimento Interno do IFSP e confirmação da requisição de matrícula no curso em que foi aprovado em processo seletivo.

Após conferir se todos os arquivos foram carregados corretamente, e verificar se assinalou todas as caixas de confirmação, clique no botão **Enviar** para seguir para a **Etapa 9**.

Revision #16

Created 2026-01-07 02:53:11 -03 by Rodrigo Marchesin Oliveira

Updated 2026-01-20 13:31:27 -03 by Rodrigo Marchesin Oliveira