**MATRÍCULA EM CURSOS DE EXTENSÃO – 2º Semestre 2019**

**Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | | |
| Data de nascimento:    / / | | Natural de (Cidade/Estado): | | | | Estado civil: |
| CPF: | | | RG: | | | |
| Endereço: (Rua, Avenida, etc.)/(n.º) | | | | | | |
| Complemento: | | | | | Bairro: | |
| Município: | | | | | CEP: | |
| Telefone: | Celular: | | | | *e*-mail: | |
| Cor de pele:  ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena  ( ) Negra ( ) Parda | | | | Possui deficiência? ( ) SIM ( ) NÃO  Qual? | | |
| Renda *per capita* (renda bruta familiar dividida pelo número de pessoas da família):  Até 0,5 SM ( ) De 0,5 a 1 SM ( )  De 1 a 1,5 SM ( ) De 1,5 a 2,5 SM ( )  De 2,5 a 3,5 SM ( ) Acima de 3,5 SM ( ) | | | | | | |
| Ém relação ao IFSP você é:  ( ) Estudante (qual curso?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) ( ) Professor  ( ) Servidor Técnico ( ) da Comunidade Externa | | | | | | |

**Documentos necessários:**

( ) Declaração escolar atestando que cursa ou concluiu o Ensino Médio;

( ) RG;

( ) CPF;

( ) Comprovante de endereço recente.

( ) Autorização do responsável (se menor de 18 anos)

( ) Laudo médico – Para candidatos que concorreram a vaga de deficientes

( ) Outro(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ciência**

* Estou ciente que não poderei faltar a primeira aula do curso e que em caso de falta sem justificativa a esta matrícula perderá a validade.
* Estou ciente também que para certificação do curso deverei comparecer a pelo menos 75% das aulas.

Hortolândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Assinatura do(a) candidato(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_