

INSTITUTO FEDERAL SUL-RIO-GRANDENSE
INFORMAÇÕES SOBRE MATRÍCULA – CÂMPUS LAJEADO
EDITAL 11/2023 – PORTADOR DE DIPLOMA DE EDUCAÇÃO SUPERIOR
1ª CHAMADA - PROCESSOS GERENCIAIS

Lista	Nome
Acesso Universal	Pâmela Campiol Bonaldo
Acesso Universal	Taciélen Altmayer
Acesso Universal	Rodrigo Ghilardi
Acesso Universal	Tiago Ferreira Soares
Acesso Universal	Cássio Fracalossi

PERÍODO DE MATRÍCULAS: 24/08/2023 a 27/08/2023

DOCUMENTOS:

No ato da matrícula o candidato deverá enviar por e-mail a documentação relacionada, sendo que em momento oportuno, a ser definido pelo câmpus, deverá apresentar toda documentação original para conferência:

- a) Ficha de matrícula (em anexo);
- b) 1 (uma) fotografia 3x4 (três por quatro) recente;
- c) Certidão de nascimento;
- d) Carteira de identidade;
- e) CPF;
- f) Comprovante de residência (conta de luz, água, aluguel, ou telefone) ou declaração de próprio punho assinada pelo candidato;
- g) Título de Eleitor;
- h) Comprovante de quitação das obrigações eleitorais – para maiores de 18 anos – Leis 4.737/65 e 6.236/75;
- i) Comprovante de quitação militar – para candidatos do sexo masculino maiores de 18 anos – Lei 4.375/64;
- j) Histórico escolar original do ensino médio completo, contendo texto, atestado ou certificado de conclusão;
- k) Diploma de graduação;
- l) Histórico escolar do curso de graduação.

PROCEDIMENTO PARA MATRÍCULA: Os documentos para matrícula deverão ser enviados para o endereço eletrônico: lj-corac@ifsul.edu.br, com o assunto “Matrícula Edital 11/2023”

Para esclarecimento de dúvidas, entre em contato: (53) 99177-9277

FICHA DE MATRÍCULA – ACESSO UNIVERSAL

Curso Superior de Tecnologia em Processos Gerenciais

Estudante: _____

Data de nascimento: ___/___/_____ Sexo: () masculino () feminino

Estado civil : () solteiro () casado () união estável () divorciado () viúvo

Número de filhos: ____

Nome do pai: _____

Estado Civil do Pai: () solteiro () casado () união estável () divorciado () viúvo

Nome da mãe: _____

Estado Civil da Mãe: () solteiro () casado () união estável () divorciado () viúvo

Etnia: () afrodescendente () amarela () branca () indígena () parda

Natural de: _____ Nacionalidade: () brasileira () outra: _____

Profissão: _____ Tipo sanguíneo: _____

CPF: _____ Identidade: _____ Órgão expedidor: _____

Certificado de reservista: _____

Título de eleitor: _____ Zona _____ Seção _____

Endereço residencial: Rua: _____ Número _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____

Zona Residencial: Urbana () Rural ()

Tel. Estudante: _____ Tel. adicional: _____

Renda Familiar Per Capta: () Até 0,5 salário mínimo () De 0,5 até 1 salário mínimo

() De 1 até 1,5 salários mínimos () De 1,5 até 2,5 salários mínimos

() De 2,5 até 3,5 salários mínimos () maior que 3,5 () Não declarada

E-mail (**Gmail ou Yahoo**): _____

Grau de instrução: () médio () superior () pós-graduação

Escola de conclusão do ens. médio: _____ Ano: _____

Inst. de conclusão do ens. superior: _____ Ano: _____

Curso: _____

Inst. de conclusão da pós-graduação: _____ Ano: _____

Curso: _____

Possui necessidades especiais? () Não () Sim. Qual? _____

Possui algum problema de saúde? () Não () Sim. Qual? _____

Faz uso de algum medicamento diário? () Não () Sim. Qual? _____