



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do PiauíIFPI
Av. Jânio Quadros, Santa Isabel, TERESINA / PI, CEP 64053-390 Fone: (86) 3131-1443 Site:
www.ifpi.edu.br

Instruções para matrícula

1-A matrícula será presencial nos polos de apoio presencial escolhido no momento da inscrição. O endereço de cada polo está a seguir:

CAMPUS/POLO	ENDEREÇO
Angical	Rua Nascimento, nº 746, Centro – CEP: 64.410-000
Cocal	Rodovia PI 213, KM 21 – CEP:64.235-000
Pedro II	Rua Antonino Martins de Andrade, nº 750, Bairro Engenho Novo – CEP:64.255-000.
São Raimundo Nonato	Rodovia BR 020, S/N, Bairro Primavera – CEP: 64.670-000
Valença	Av. 15 de Novembro SN Urbana – CEP: 64300-000 Obs: Não é no campus do IFPI
Florianópolis	Polo da UAB - Florianópolis, BR 343, 3,5 KM - Prédio do Colégio Técnico de Florianópolis - CTF/CAFS - Telefones do Polo: 89 3522 - 4724 Obs: Não é no campus do IFPI
Picos	Polo da UAB – Picos Av. Helvídio Nunes SN Telefones do Polo: 89 3422 – 4945; 89 3422 – 8914 Campus Professor Barros Araújo Obs: Não é no campus do IFPI
Teresina Central	Praça da Liberdade, 1597, Centro – CEP: 64000-040 Prédio A
Oeiras	AV Desembargador Cândido Marques 67- Centro Obs: Não é no campus do IFPI

2- Levar cópia dos seguintes documentos:

- RG;CPF; Título e Quitação eleitoral: Certificado reservista; comprovante de endereço; certidão de nascimento ou casamento; certificado ou certidão do curso superior juntamente com o histórico(Com os originais para conferência)
- Ficha de requerimento de matrícula preenchida (Disponibilizada no link do seletivo)
- Declaração de que não tem matrícula ativa em cursos superiores em outras instituições públicas de ensino (Disponibilizada no link do seletivo)

3- É imperativo que o email registrado não requerimento de matrícula seja no domínio [gmail.com](mailto:)



Obs.: Preencher em **LETRA DE FORMA LEGÍVEL** e não abreviar o nome do candidato e a filiação.

DADOS DE MATRÍCULA		
NOME DO CURSO:	MATRÍCULA (uso do IFPI):	
TURNO:	SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:	ANO LETIVO:
CHAMADA:	FORMA DE INGRESSO:	AMPLA CONCORRÊNCIA () COTA () Qual: _____

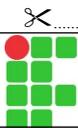
PESSOA FÍSICA (Informações do aluno)			
NOME DO ALUNO:			DATA DE NASCIMENTO:
CPF:	Nº RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO:
TÍTULO DE ELEITOR/ZONA/SEÇÃO:	CERTIFICADO DE RESERVISTA/TIPO:	SEXO: () FEMININO () MASCULINO	Estado Civil:
NACIONALIDADE (país):	NATURALIDADE (cidade):	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:		Nº/COMPLEMENTO (BLOCO, CONDOMÍNIO, Nº AP):	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	E-MAIL:	
NOME DA MÃE:			CPF
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:			CPF
ALUNO EMANCIPADO: () SIM () NÃO		Anexar documento que comprova emancipação	

DADOS SOCIOECONÔMICOS	
COR/RAÇA	() Branco () Preto () Pardo () Amarelo () Indígena
ESTADO CIVIL	() Solteiro () Casado () União estável () Divorciado () Separado () Viúvo
ESCOLA DE ORIGEM	() Pública () Privada () Filantrópica () Outros
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: _____ Nº de dependentes da renda: _____
NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS	() não () altas habilidades/superdotação () condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar) () deficiência auditiva () deficiência física () deficiência mental () deficiência múltipla (associação de duas ou mais) () deficiência visual () surdocegueira (deficiência auditiva e visual) () transtorno global de 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

_____, ____ de _____ de 20____
(cidade)

Assinatura do Requerente ou Responsável

Assinatura do Servidor



NOME DO CURSO:		
TURNO:	SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:	ANO LETIVO:
NOME DO ALUNO:		

DATA: ____/____/____

Assinatura do Servidor: _____



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Piauí
CAMPUS TERESINA-CENTRAL
Praça da Liberdade, 1597, Centro, Centro, TERESINA / PI, CEP 64.000-040
Fone: None Site: www.ifpi.edu.br

Declaração

EU _____ CPF _____ declaro para os devidos fins que não tenho matrícula ativa em nenhuma instituição pública de ensino superior bem como declaro total ciência dos itens 7.2;7.3;7.4 e 7,6 do EDITAL 3/2023 - GAB/REI/IFPI, de 13 de janeiro de 2023.

Assinatura: _____

Local: _____

Data: _____

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.