**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS PARA CURSOS FIC DO PROGRAMA PARTIU IF

**Modalidade**: Presencial

#### Dados Pessoais

* **Nome Completo**:
* **Data de Nascimento**:
* **CPF**:
* **RG (ou Certidão de Nascimento)**:
* **Endereço Completo**:
* **Telefone**: (\_\_\_\_)
* **E-mail**:

#### Dados da Escola

* **Nome da Escola**:
* **Endereço da Escola**:
* **Ano e Turno de Matrícula**:
* **Declaração de Matrícula**: Anexar documento assinado e carimbado pela instituição.

**Grupo de Vaga**

( ) EP – Escola Pública

( ) EP+RI – Escola Pública+Renda Inferior

( ) EP+PPI – Escola Pública+Pretos, Pardos ou Indígenas

( ) EP+Q – Escola Pública+Quilombola

( ) EP+PcD – Escola Pública+Pessoa com Deficiência

#### Anexar Documentos

* Fotocópia do RG (frente e verso) ou Certidão de Nascimento e CPF
* Comprovante de Residência
* Declaração de Matrícula em Escola Pública ( Modelo de Declaração de Inscrição (Anexo II)
* Comprovante que estudou todo Ensino Fundamental em Escola Pública
* Comprovante de Renda Familiar (se aplicável)
* Autodeclaração de Cor/Raça (Anexo III) ou Declaração de Pertencimento Étnico (Anexos IV, V ou VI) – se aplicável
* Laudo Médico (se aplicável)

#### Declaração

Declaro que as informações fornecidas são verdadeiras e estou ciente de todas as condições estabelecidas neste Edital.

**Cidade**:  
**Data**:

**Assinatura do Candidato:**

**Assinatura do Responsável:**

**ESTE FORMULÁRIO DEVE SER PREENCHIDO E ASSINADO, E OS DOCUMENTOS EXIGIDOS DEVEM SER ANEXADOS.**

**ANEXO II – MODELO DE DECLARAÇÃO DE INSCRIÇÃO**

**A Escola , declara para os devidos fins que o aluno(a) , Portador do RG Nº , nascido (a) em \_ \_ / \_\_/ \_\_\_\_\_ , no Município de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado ,está no 9º ano do Ensino Fundamental, cursando no turno da ( ) manhã ( ) tarde ( ) noite.**

**Declaramos ainda que o aluno (a) estudou todo o ensino fundamental em escola Pública. ( )Sim ou ( ) Não.**

**Por ser verdade, firmo a presente declaração.**

**, de de .**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura e carimbo do Diretor, Diretor Adjunto ou Secretário Escolar**

## ANEXO III - AUTODECLARAÇÃO DE COR/RAÇA

#### (APENAS PARA CANDIDATOS PRETOS E PARDOS)

Eu, (nome do candidato),CPF , candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento \_\_/\_\_ /\_\_\_\_, me autodeclaro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (PRETO/PARDO). Estou ciente das regras determinadas no Edital n° xxxx/2025, inclusive dos critérios de desclassificação.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

**ATENÇÃO PARA A SEGUINTE REDAÇÃO:**

\*\* Portaria Normativa N° 18/2012 do MEC: Art. 9º - A prestação de informação falsa pelo estudante, apurada posteriormente à matrícula, em procedimento que lhe assegure o contraditório e a ampla defesa, ensejará o cancelamento de sua matrícula na instituição federal de ensino, sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis.

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**ANEXO IV – AUTODECLARAÇÃO ÉTNICA/INDÍGENA**

(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo assinado, de nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_ / \_\_ /\_\_\_\_, no município de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_do Estado do(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,filho(a) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_, portador do Cadastro de Pessoa Física (CPF) nº\_\_\_\_\_\_\_\_ , residente e domiciliado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro-me INDÍGENA, da Etnia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , estando ciente de que, em caso de falsidade ideológica, ficarei sujeito (a) às sanções prescritas no Código Penal e às demais cominações legais aplicáveis. Por ser verdade o que está escrito, assino e me responsabilizo pela referente declaração.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2025.**

Assinatura do declarante

Assinatura do representante legal (em caso de menor de idade)

O Decreto-Lei n° 2.848, de 07 de dezembro de 1940 – 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.

**ANEXO V - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO INDÍGENA**

**(APENAS PARA CANDIDATOS INDÍGENAS)**

As lideranças comunitárias abaixo identificadas, do Povo Indígena\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do povo indígena), DECLARAM que\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome completo do candidato(a), cadastrado(a) no CPF sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, é indígena pertencente ao Povo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do povo indígena ao qual pertence) e reside na comunidade indígena\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome da comunidade onde reside) , localizada no município de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Estado)

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

**Liderança Comunitária I:**

Nome Completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**Liderança comunitária II:**

Nome completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**Liderança comunitária III**

Nome completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**ANEXO VI - DECLARAÇÃO DE PERTENCIMENTO ÉTNICO QUILOMBOLA**

**(APENAS PARA CANDIDATOS QUILOMBOLAS)**

Eu, \_\_\_\_\_\_ (nome do candidato), CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_candidato ao curso FIC PARTIU IF, e data de nascimento\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, me autodeclaro membro legítimo e morador(a) da Comunidade Quilombola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, localizada na Zona (urbana/rural), do município de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Estado do\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, onde mantenho laços familiares, econômicos, sociais e culturais com a referida comunidade. Estou ciente das regras determinadas no Edital n° 15/2025, inclusive dos critérios de desclassificação.

Por ser verdade, firmamos e assinamos a presente declaração:

**I - Candidato ou, em caso de ser menor de 18 anos de idade, seus pais ou responsáveis:**

Nome Completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**II - Liderança/Representante da Comunidade Quilombola:**

Nome completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**III - Membro 1 da Comunidade Quilombola:**

Nome completo:

RG: CPF: Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**IV - Membro 2 da Comunidade Quilombola:**

Nome completo:

RG: CPF Tel/Cel:

Assinatura:

Local e data da assinatura: . \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2025

**ANEXO VII - FORMULÁRIO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO DE ALUNOS(AS) PARA CURSOS FIC – PARTIU IF NO CAMPUS PORTO VELHO CALAMA**

Eu, , CPF nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, apresento recurso junto à Direção Geral do Campus xxx do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Rondônia (IFRO), conforme a seguir:

A decisão objeto de contestação é: (explique abaixo a decisão que está contestando)

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:

(Observação: para fundamentar essa contestação, encaminho, em anexo, os seguintes documentos:)

Em , de de 2025.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)