



FORMULARIO DE ANÁLISE DOCUMENTAL

Nome do candidato:		CPF:
CURSO: Pós-Graduação MBA em Gestão de Instituições Públicas		Turma: 2020
AÇÃO AFIRMATIVA / COTAS SOCIAIS: NÃO () SIM (): Qual:		
DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA		
	Carteira de Identidade (RG)	
	Cadastro de Pessoa Física (CPF)	
	Certidão de Nascimento ou Casamento.	
	Título de Eleitor	
	Comprovante de última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral	
	Certificado de Alistamento Militar – CAM ou Certificado Dispensa de Incorporação – CDI ou equivalente (para candidatos maiores de 18 [dezoito] anos do sexo masculino).	
	Comprovante de residência atual com CEP em nome do aluno ou membro do grupo familiar, emitido, no máximo, 3 (três) meses antes da matrícula (fatura de água, luz, telefone ou outro documento que comprove o endereço)	
	Diploma de curso superior reconhecido pelo MEC ou comprovante de conclusão de curso de graduação de graduação	
	Histórico escolar do curso.	
	Candidatos estrangeiros: Registro Nacional de Estrangeiro (RNE) em substituição ao RG ou Passaporte com visto de estudante	
	2 (duas) fotos 3x4 iguais e atuais.	
	Cartão do Sistema Único de Saúde (SUS)	
	Identidade sanguínea ou Exame laboratorial indicando o Tipo Sanguíneo e o Fator RH	
	Laudo médico original emitido nos últimos 12 (doze) meses, atestando a espécie, o grau ou o nível de deficiência, com expressa referência ao código correspondente da Classificação Internacional de Doenças (CID), no caso do (a) candidato (a) se autodeclarado (a) pessoa com deficiência	
	Anexo IV - Declaração de Ciência sobre requisitos tecnológicos mínimos para realização do curso EaD.	
	* Não serão aceitas matrículas na condição de "deferida condicional" as que estiverem faltando: Diploma de Graduação ou o Atestado de Conclusão de Curso; Carteira de Identidade (RG); Cadastro de Pessoa Física (CPF).	
LOCAL E DATA: _____/RO, ____/____/____.	_____ Assinatura Candidato ou do Responsável* *(Em caso candidato menor de 18 anos)	
CAMPO RESERVADO AO POLO		
RESULTADO DA ANÁLISE:	() Deferida	() Deferida (condicional) () Indeferida
JUSTIFICATIVA DO DEFERIMENTO CONDICIONAL OU INDEFERIMENTO:	_____ Responsável pela Análise (Nome Legível) Polo: _____	
CAMPO RESERVADO À CRA – Coordenação de Registros Acadêmicos		
RESULTADO DA ANÁLISE:	() Deferida	() Deferida (condicional) () Indeferida
JUSTIFICATIVA DO DEFERIMENTO CONDICIONAL OU INDEFERIMENTO:	_____ Responsável pela Análise (Nome Legível) Polo: _____	



FORMULARIO DE ANÁLISE DOCUMENTAL

DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA EM APENAS UM CURSO NO MESMO NÍVEL E MODALIDADE DE ENSINO

Eu, _____, portador do RG nº _____,
Órgão Expedidor _____ e CPF nº _____, **DECLARO**, para todos os
efeitos, que estou matriculado em apenas um curso no mesmo nível e modalidade de ensino em instituição
pública, respeitando o Regulamento da Organização Acadêmica dos Cursos de Pós-Graduação *Lato Sensu* do IFRO,
Art. 46, da Resolução nº 17/REIT - CONSUP/IFRO, de 26 de março de 2018.

DECLARO ainda estar ciente que no caso de declaração falsa, estarei sujeito às sanções previstas em lei,
aplicando-se, ainda, o disposto no Parágrafo Único do Art. 10 do Decreto nº 83.936, de 6/9/1979.

Assinatura do Candidato ou do Responsável*

***(Em caso candidato menor de 18 anos)**