



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

ANEXO I  
FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DA ALUNA			
<b>Nome Completo:</b>			
CPF nº:	RG nº:	Data de Exp.:	Órgão/UF- Exp.:
Data de Nascimento:	Estado Civil:	Naturalidade:	Nacionalidade:
Endereço:	Nº:	Bairro:	Cidade/UF:
CEP:	Complemento:		
Telefone: ( ) _____ - _____	<b>E-mail:</b>		
Telefone: ( ) _____ - _____	<b>Etnia:</b> ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena		
	<b>Outros:</b>		
Necessidade especial: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Se sim, especificar:		
Nome da Mãe:			
Nome do Pai:			
RELAÇÃO DE DOCUMENTOS DE MATRÍCULA			
( ) Comprovante de Endereço ou Declaração de Endereço	( ) CPF	( ) RG	
( ) Histórico Escolar ou Declaração de Escolaridade	( ) Autodeclaração de Vulnerabilidade		
( ) outros (especificar):			
DADOS DO(S) CURSO(S)/INGRESSO			
Nome do(s) Curso(s):	Turma: 1		
Turno:	Ano/Período de Ingresso: 2024/2		
Tamanho da Camiseta:			
Cuiabá, ____ de _____ de 2024.			
_____ Assinatura da Estudante			



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

## ANEXO II

### AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portadora da Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrita no CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, **DECLARO**, sob as penas da Lei e para fins de inscrição nos Cursos de Formação Inicial e Continuada (FIC) em \_\_\_\_\_ do Programa de Extensão “Teresa de Benguela: geração de renda, autonomia social e inserção feminina no mundo do trabalho”, que possuo a escolaridade mínima exigida que é saber ler e escrever. **DECLARO** ainda, estar ciente de que a falsidade das declarações por mim firmadas no presente documento poderá ensejar sanções civis, criminais e administrativas.

Por ser verdade, firmo e dato a presente declaração.

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura da Declarante



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

ANEXO III

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DADOS PESSOAIS			
Nome:			
Documento de Identidade:		Órgão expedidor:	
CPF:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Telefone:		Celular:	
E-mail:			
<b>Na falta de documentos para comprovação de residência, declaro para fins de matrícula no IFMT, sob as penas da Lei, ser residente e domiciliado no endereço abaixo:</b>			
Endereço:			
Nº:	Complemento:	Bairro:	
CEP:	Cidade:	UF:	
<b>Declaro ainda, estar ciente de que a falsidade da presente declaração pode implicar na sanção penal prevista no Código Penal, “Art. 299 Omitir, em documento público ou particular, declaração que nele deveria 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 o fato juridicamente relevante”, pena de reclusão de 1 (um) a 5 (cinco) anos e multa, se o documento é público e reclusão de 1 (um) a 3 (três) anos, se o documento é particular.</b>			

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Declarante



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

#### ANEXO IV

### AUTODECLARAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL

Eu, \_\_\_\_\_, portadora da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_ e CPF \_\_\_\_\_, candidata à vaga no(s) Curso(s) de Formação Inicial e Continuada em \_\_\_\_\_, do IFMT Campus Várzea Grande Edital nº 33/2024, DECLARO estar na seguinte situação de vulnerabilidade social:

- Inscrita no Cadastro Único (CadÚnico)
- Beneficiária de Programa Social
- Egressa do sistema prisional
- Familiar de egresso(s) do sistema prisional
- Chefe de família
- Tenho como membros do núcleo familiar pessoas idosas ou com deficiência
- Autodeclarada indígena
- Autodeclarada quilombola
- Pertencente a grupos compostos por povos originários
- Pertencente a agricultura familiar
- Imigrante

Por ser expressão da verdade, dato e assino.

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Declarante



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

## ANEXO V

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu, \_\_\_\_\_, nacionalidade \_\_\_\_\_, estado civil \_\_\_\_\_, portadora da Carteira de Identidade RG nº \_\_\_\_\_, inscrita no CPF nº \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_, **AUTORIZO** o uso de minha imagem em todo e qualquer material entre fotos, documentos e outros meios de comunicação, para ser utilizada em campanhas promocionais, institucionais e conteúdo jornalístico do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso, inscrito no CNPJ sob o nº 10.784.782/0001-50, sejam essas destinadas à divulgação ao público em geral e/ou apenas para uso interno desta instituição, desde que não haja desvirtuamento da sua finalidade.

A presente autorização é concedida a título gratuito, abrangendo o uso da imagem acima mencionada em todo território nacional e no exterior, em todas as suas modalidades e, em destaque, das seguintes formas: (I) site institucional; (II) Facebook institucional, (III) outdoor; (IV) busdoor; folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (III) folder de apresentação; (IV) anúncios em revistas e jornais em geral; (V) home page; (VI) cartazes; (VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis, vídeo-tapes, televisão, cinema, programa para rádio, mídias sociais (Facebook, Instagram, Twitter e WhatsApp), (IX) imprensa em geral (TV, rádio, jornal, revista e internet) que venha a utilizar essa imagem em seu conteúdo de notícias relacionados à instituição; (X) nos processos de heteroidentificação fenotípica de candidatos autodeclarados negros (pretos e pardos) quando optarem em concorrer às vagas reservadas para candidatos negros; entre outros.

Por esta ser a expressão da minha vontade declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado a título de direitos conexos à minha imagem ou a qualquer outro.

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

---

Assinatura da Declarante



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

## ANEXO VI

### PROCURAÇÃO PARA MATRÍCULA EM CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA

#### 1. OUTORGANTE

Nome da candidata:	
Carteira de Identidade RG nº:	CPF nº:
Endereço:	
Cidade:	Estado:

#### 2. OUTORGADO

Nome:	
Carteira de Identidade RG nº:	CPF nº:
Endereço:	
Cidade:	Estado:

#### 3. PODERES

A outorgante nomeia e constitui o outorgado como seu procurador com o fim específico de representá-lo junto ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso (IFMT), Campus \_\_\_\_\_ para realização de sua matrícula no Curso de Formação Inicial e Continuada em \_\_\_\_\_, para o período \_\_\_\_\_, podendo para tanto assinar, juntar e retirar documentos, assinar contratos, requerimentos, termos, compromissos e declarações, e praticar todos os demais atos necessários ao bom e fiel cumprimento deste mandato.

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Outorgante



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO  
Campus Várzea Grande

**ANEXO VII**

**FORMULÁRIO DE RECURSO**

O Recurso deve ser encaminhado ao e-mail: [programateresa.vgd@ifmt.edu.br](mailto:programateresa.vgd@ifmt.edu.br), identificando no assunto a qual se refere, do seguinte modo: "Recurso – PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA O(S) CURSO(S) DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA DO PROJETO "TERESA DE BENGUELA: GERAÇÃO DE RENDA, AUTONOMIA SOCIAL E INSERÇÃO FEMININA NO MUNDO DO TRABALHO"

1. Candidata (nome completo):	
2. CPF:	
3. E-mail:	
4. Curso:	
5. Campus de Oferta:	
6. Telefones de contato:	
7. Recurso: a) ( <input type="checkbox"/> ) Pela impugnação do edital b) ( <input type="checkbox"/> ) Ao resultado preliminar	
8. Justificativa:	

Cuiabá, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura da Candidata**