

### **ANEXO I**

### FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DA ALUNA						
Nome Completo:						
CPF nº:	RG nº:		Data de Exp.:		Órgão/UF- Exp.:	
Data de Nascimento:	Estado Civil:		Naturalidade:		Nacionalidade:	
Endereço:	Nº:		Bairro:			Cidade/UF:
CEP:		Complemento	:			
		E-mail:				
Telefone: ( )			anca()Preta() Parda() Indígena			
Necessidade especial:  ☐ Não ☐ Sim  Se sim, especial			cificar:			
Nome da Mãe:						
Nome do Pai:						
REL	AÇÃO DE DO	CUMENTOS D	E MATRÍCUL	.А		
( ) 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): Empreendedorismo, Tecnologia e Valorização do Trabalho Feminino e Manicure e Pedicure			Turma: 1			
Turno: Vespertino			Ano/Período de Ingresso: 2024/2			
Tamanho da Camiseta:						
Cuiabá, de de 2024.						
	Assinatura da Estudante					



#### **ANEXO II**

### **AUTODECLARAÇÃO DE ESCOLARIDADE**

Eu,	, nacionalidade	_, estado
civil, portadora da Carteira	de Identidade RG nº	_, inscrita
no CPF nº, res	dente à	,
nº, na cidade de	, <b>DECLARO</b> , sob as penas	da Lei e
para fins de inscrição nos Cursos de		
Empreendedorismo, Tecnologia e Valoriz	ação do Trabalho Feminino e Ma	nicure e
Pedicure do Programa de Extensão "Teres	a de Benguela: geração de renda, a	utonomia
social e inserção feminina no mundo do t	rabalho", que possuo a escolaridade	mínima
exigida que é saber ler e escrever. DECLAI	RO ainda, estar ciente de que a falsio	dade das
declarações por mim firmadas no present	e documento poderá ensejar sançõ	es civis,
criminais e administrativas.		
Por ser verdade, firmo e dato a presente decl	aração.	
	Cuiabá, de	de 2024.
Assinatura	da Declarante	
Assinuturu	da Deolarante	



### **ANEXO III**

### DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

DADOS PESSO	DAIS					
Nome:						
Documento de	Identidade:		Órgã	io expedido	r:	
CPF:						
Nacionalidade:		Naturalida	idade:			
Telefone:		Celular:				
E-mail:						
	cumentos para comprova da Lei, ser residente e do					a no IFMT,
Endereço:						
N°:	Complemento: Bairro:					
CEP:	Cidade:	UF:				
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.						
			Cuiab	óá, de	)	de 2024.
		ssinatura da	Decla	rante		



#### **ANEXO IV**

### AUTODECLARAÇÃO DE VULNERABILIDADE SOCIAL

Eu,	portadora
da cédula de identidade nº	e CPF
, candidata à vaga no(s) Curso(s) de Form	ação Inicial
e Continuada em Empreendedorismo, Tecnologia e Valorização de	o Trabalho
Feminino e Manicure e Pedicure do IFMT Campus Várzea Grand	le Edital n <sup>o</sup>
44/2024, 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 de	eficiência
☐ 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	



#### **ANEXO V**

### TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM

Eu,	, na	acionalidad	le		,
estado civil, portado	ora da	Carteira	de	Identidade	RG
n°, inscrita no CPF	n°		,	residente	à
, nº_	,	na		cidade	de
, <b>AUTORIZO</b> o u	uso de min	ıha imager	n em	todo e qual	quer
material entre fotos, documentos e outros me	ios de con	nunicação,	para	ser utilizada	a em
campanhas promocionais, institucionais e co	nteúdo jorr	nalístico do	o Inst	tituto Federa	ıl de
Educação, Ciência e Tecnologia de Mato	Grosso,	inscrito r	no C	NPJ sob o	n°
10.784.782/0001-50, sejam essas destinadas à	divulgação	ao público	em g	geral e/ou ap	enas
para uso interno desta instituição, desde que nã	o haja desv	virtuamento	da sı	ua finalidade.	ı
A presente autorização é concedida a tít	ulo gratuito	, abranger	ndo o	uso da ima	gem
acima mencionada em todo território nacional e	no exterio	r, em todas	s as s	suas modalid	ades
e, em destaque, das seguintes formas: (I) site	instituciona	al; (II) Face	ebook	institucional	, (III)
outdoor; (IV) busdoor; folhetos em geral (encar	tes, mala d	ireta, catálo	ogo, e	etc.); (III) folde	er de
apresentação; (IV) anúncios em revistas e jorr	nais em ger	ral; (V) hon	ne pa	ge; (VI) carta	azes;
(VII) back-light; (VIII) mídia eletrônica (painéis	s, vídeo-tap	oes, televis	ão, c	inema, progi	ama
para rádio, mídias sociais (Facebook, Instagra	am, Twitter	e WhatsA	.pp), (	(IX) imprensa	a em
geral (TV, rádio, jornal, revista e internet) que ve	nha a utiliza	ar essa ima	agem	em seu conto	eúdo
de notícias relacionados à instituição; (X) nos p	rocessos de	e heteroide	ntifica	ıção fenotípio	a de
candidatos autodeclarados negros (pretos e par	dos) quand	o optarem	em co	oncorrer às v	agas
reservadas para candidatos negros; entre outros	3.				
Por esta ser a expressão da minha vontad	le declaro d	que autoriz	o o us	so acima des	crito
sem que nada haja a ser reclamado a título	de direitos	conexos a	à min	ha imagem	ou a
qualquer outro.					
	Cuiabá	do		do 3	)   
•	Julaba,	ue		de 2	.024.

Assinatura da Declarante



#### **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 con representá-lo junto ao Instituto Federal de Educa (IFMT), Campus Várzea Grande e Fundação Nov no Curso de Formação Inicial e Continuad Valorização do Trabalho Feminino e Manicure e para tanto assinar, juntar e retirar documentos, compromissos e declarações, e praticar todos cumprimento deste mandato.  C	ação, Ciência va Chance par a em Empre Pedicure, par assinar cont os demais ato	e Tecnologia de Mato Grosso ra realização de sua matrícula eendedorismo, Tecnologia e ra o período 2024/2, podendo ratos, requerimentos, termos,
Assinatura da O	utorgante	



#### **ANEXO VII**

### FORMULÁRIO DE RECURSO

O Recurso deve ser encaminhado ao e-mail: 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) ( ) Pela impugnação do edital			
b) ( ) Ao resultado preliminar			
8. Justificativa:			
	Cui	abá. de	de 2024.
	- Can	do	
	Assinatura da Car	ndidata	
•			