

#### COORDENADORIA DE REGISTROS ACADEMICOS

#### CONVOCAÇÃO N.º 24/2022 - CRA-PEP/DAE-PEP/DRG/PEP/IFSP

#### CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA – Edital PEP 012, de 24 de fevereiro de 2022

Considerando o Edital PEP N°012, de 24 de fevereiro de 2022, disponível em https://pep.ifsp.edu.br/images/PDF/DRG/2022/02/EDITAL\_N\_12\_2022\_DE\_24\_DE\_FEVEREIRO\_DE\_2022\_CADASTRO\_RESERVA\_SUPERIOR.pdf e a publicação da Classificação.

Considerando os critérios de ocupação das vagas e o aproveitamento de listas dos outros cursos, todos os candidatos em seguida listados estão convocados para efetuar a matrícula no curso

# BACHARELADO EM ENGENHARIA ELÉTRICA (14 VAGAS) Ampla Concorrência

Classif.	Número	Nome completo:
(32°)	42	Sinoélia Gonçalves Mendes
(33°)	43	Sthefani Carmona de Lima
(34°)	26	Jhennifer Caroline de Souza Leme
(35°)	27	José Paulo Pereira Cavalcante
(36°)	1	Amanda Silva Soares
(37°)	23	Gustavo menezes marques
(38°)	24	Hermes Barbosa de Souza
(39°)	2	Ana Caroline Ferreira Gomes de Jesus
(40°)	28	Letícia dos santos lopes
(41°)	4	Ariel Martins Carvalho Santos
(42°)	5	Ayslan Kawan Neiva Pedrosa
(43°)	29	Livia Clara Mizael Leme
(44°)	6	Callery Gabriel Santos Silva
(45°)	7	Cleyse Ferreira Viegas

As matrículas serão realizadas PRESENCIALMENTE no IFSP Câmpus Presidente Epitácio - Rua José Ramos Junior, 27-50 - Jardim Tropical - Presidente Epitácio - SP - Brasil - Cep: 19470-000, nos dias e horários conforme disposto abaixo:

Dia	Horário
21/03/2022	13h às 17h

## ATENÇÃO:

- Caso o(a) candidato(a) tenha dúvidas deverá entrar em contato com o Câmpus por meio do e-mail cra <u>.pep@ifsp.edu.br</u> OU Whatsapp (18) 3281-9583 OU presencialmente no campus do IFSP Câmpus Presidente Epitácio.
- Serão considerados desistentes os candidatos aprovados em processo seletivo que não efetuarem a matrícula no prazo constante nesse documento, a saber: dia 21/03, das 13h às 17h. Também serão considerados desistentes os candidatos que não completarem o envio dos documentos ou que não efetuarem as correções dentro do prazo.
- Será nula, a qualquer tempo, de pleno direito, a matrícula realizada com documentos falsos ou adulterados, ficando o responsável passível de implicações legais.
- Verificado o n\u00e3o atendimento dos requisitos estabelecidos em edital para ingresso, o diretor-geral do c\u00e3mpus poder\u00e1, a qualquer tempo, indeferir a
  matr\u00edculo do candidato classificado.
- O candidato deverá comparecer sozinho, utilizando máscara. **O comprovante vacinal é obrigatório ser apresentado.** Em casos que o candidato seja menor de idade, será permitida a entrada somente do candidato acompanhado do seu responsável legal ou o responsável legal sozinho.
- A documentação necessária para efetivar a matrícula (ANEXO I) deverá ser apresentada em original e mais uma cópia (frente e verso) que ficará retida na Coordenadoria de Registros Acadêmicos do Câmpus, sendo que a não apresentação de quaisquer dos documentos exigidos

## levará à perda da vaga e ao não aceite da matrícula.

- a ausência dos originais para conferência das cópias, serão aceitas cópias autenticadas.
- Além dos documentos constantes no ANEXO I, os candidatos também deverão preencher e entregar o formulário disponível no ANEXO II e ANEXO III (apenas para candidatos menores de idade).

## ANEXO I - DOCUMENTOS PARA MATRÍCULA

- 1. Histórico Escolar do Ensino Médio. Na falta do Histórico Escolar, pode ser apresentado um ATESTADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO.
- 2. Documento de identidade oficial com foto e número de CPF (RG, carteira de habilitação) ou Documento de Identidade para estrangeiros (RNE).
- 3. Quitação eleitoral (para os maiores de 18 anos) disponível em: https://www.tse.jus.br/eleitor/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral
- 4. Certidão de alistamento militar ou carteira de reservista, ou, ainda, certificado de dispensa militar (apresentação obrigatória para homens entre 18 e 45 anos).
- 5. Comprovante de endereço atualizado.
- 6. Documento de identidade oficial com foto e número de CPF (RG, carteira de habilitação) ou Documento de Identidade para estrangeiros (RNE) do responsável legal (para os menores de 18 anos).

# ANEXO II - FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

		FORMULÁRIO DE MATRÍCULA (Ampla Concorrência)				
-		Edital nº 12, de 24 de fevereiro de 2022	Matrícula			
Foto		Classificação:	Matricula			
		Lista de Classificação: Ampla Concorrência				
		Curso:				

Mãe: CPF:  Pai: CPF:  Responsável legal (Quando não são os pais): CPF:  Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino Data de nascimento:// Nacionalidade:	DENTIFICAÇÃO											
Paris  Responsável legal (Quando não são os pais):  CPF:  Seponsável legal (Quando não são os pais):  Casco: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indigena ( ) Amarela ( ) Prefiro não declarar  Se imigrante, você está em situação de refugiado? ( ) Sim   ( ) Não  Quanto Tempo está no Brasil? Éfilho de imigrantes? ( ) Sim   ( ) Não  Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? ( ) Sim   ( ) Não  Renda bruta familiar mensal média: RS  DOCUMENTAÇÃO  Identificação: ( ) RG  ( ) RNE   Número:  Örgão Emissor/UF:  Naturalidade:  Estado Civil:  Carteira Reservista:  Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CFF e Titulo de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabel: abaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094 de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Le 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.  CPF nº*  Titulo: nº  Titulo: nº  Titulo: nº  Titulo: nº  VP:  ( ) Comprovante apresentado. ( ) Não tem Titulo de Eleitor ( ) NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matricula. ( ) ESTÁ quite com a justiça eleitoral em	•	s):										
Responsável legal (Quando não são os país):    CPF:   CROSPONSÁVEL   CROSPORTATO   CROSPORTATIO   CROSPORTATIO	Mãe:					CPF:	:					
Responsável legal (Quando não são os pais):  Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	Pai:					CPF:	:					
Responsável legal (Quando não são os pais):  Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino						CPF:	:					
Assinatura    Cacada Cor: () Branca () Preta () Parda () Indigena () Amarela () Prefiro não declarar (	Responsável legal (Quando não são	o os pais):										
Se imigrante, você está em situação de refugiado? ( ) Sim   ( ) Não  Quanto Tempo está no Brasil? É filho de imigrantes? ( ) Sim   ( ) Não  Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? ( ) Sim   ( ) Não  Renda bruta familiar mensal média: RS Número de moradores na casa:    DOCUMENTAÇÃO	Sexo: ( ) Feminino ( ) Masculino	Data de nasciment	to:/		Nacio	onalid	lade:					
Pertence e/ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas?   Sim   ( ) Não	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	.,, -		. ,	la	( ) Pı	efiro	não	decla	arar	
Pertence e'ou integra grupo/ comunidade tradicional de quilombolas? ( ) Sim   ( ) Não Renda bruta familiar mensal média: R\$ Número de moradores na casa:    DOCUMENTAÇÃO		de refugiado?	· ,									
Número de moradores na casa:   DOCUMENTAÇÃO	<u> </u>			imigra	intes?		(					
DOCUMENTAÇÃO   Identificação: ( ) RG   ( ) RNE   Número:   Data de expedição:/			lombolas?			1				-		
Identificação: ( ) RG   ( ) RNE   Número:   Data de expedição://	Renda bruta familiar mensal media:			-		Nun	nero de	moı	adoi	res na	cas	a:
Orgão Emissor/UF:  Naturalidade:  Estado Civil:  Carteira Reservista:  Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabele abaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094 de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Le 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.  CPF nº:  Titulo: nº  Titulo: nº  UF:  ( ) Comprovante apresentado.  ( ) Não tem Titulo de Eleitor  ( ) NÃO ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula.  ( ) ESTÁ quite com a justiça eleitoral em/  Assinatura  ENDEREÇO E CONTATO  Endereço:  Complemento:  Bairro:  Nº  CEP:  Zona:  Cidade:  Estado:			JCUMENTAÇA									
Carteira Reservista:  Caso o candidato não apresente os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor, o servidor deverá preencher a tabela dabaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094 de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Le 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.  CPF nº:		Número:		Ε	Data de ex	pediç	ão:	_/_			=	
Caso o candidato não apresente <u>os comprovantes de regularidade do CPF e Título de Eleitor</u> , o servidor deverá preencher a tabela abaixo após consulta <i>online</i> na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9,094 de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Le 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.  CPF nº:  ( ) Comprovante apresentado. ( ) CPF NÃO regular na data da matrícula. ( ) CPF regular na data de//  ( ) ESTÁ quite com a justiça eleitoral na data da matrícula. ( ) ESTÁ quite com a justiça eleitoral em/_/  Assinatura  ENDEREÇO E CONTATO  Endereço:  Complemento:  Bairro:  Nº  CFP:  Zona:  Cidade:  Estado:	Órgão Emissor/UF:	Naturalidade:		Е	Estado Civ	/il:						
abaixo após consulta online na base de dados do órgão ou entidade responsável pelo documento, conforme art. 2º do Decreto nº 9.094 de 17 de julho de 2017. Não sendo possível a emissão do documento, o candidato fará declaração nos termos do § 2º do art. 3º da Le 13.726, de 8 de outubro de 2018 para posterior consulta pela instituição.  CPF nº:  ( ) Comprovante apresentado. ( ) CPF NÃO regular na data da matrícula. ( ) CPF regular na data de//  Assinatura  ENDEREÇO E CONTATO  Endereço:  Complemento:  Bairro:  Zona:  Cidade:  Estado:				C	Carteira R	eservi	ista:					
Endereço:  Complemento:  Bairro:  Zona:  Cidade:  Estado:	( ) Comprovante apresentado. ( ) CPF NÃO regular na data da		( ) Comprovant ( ) Não tem Títt ( ) NÃO ESTÁ	ılo de I quite c	Eleitor com a just						trícu	
Endereço:  Complemento:  Bairro:  Zona:  Cidade:  Estado:	Assinatura	ı			A	ssinat	ura		_		_	
Complemento: Bairro: N°  Zona: Cidade: Estado:		ENDE	EREÇO E CONT	ATO								
CEP: Zona: Cidade: Estado:	Endereço:											
CEP:	Complemento:	Bairro:								Nº		
	CEP:		a   ( ) Rural	Cida	ide:					F	Estac	io:
Celular 1: ( ) WhatsApp: ( )	Celular 1: ( )	Celular	2:( )		Whats	sApp:	( )					
E-mail do estudante:	E-mail do estudante:										-	
E-mail dos pais ou responsável legal:	E-mail dos pais ou responsável le	gal:										
Celular dos pais ou responsável legal: Celular 1: ( ) Celular 2: ( )	Celular dos pais ou responsável le	egal: Celular 1: ( )		C	elular 2: (		)					

	SAÚDE					
Possui convênio médico? ( ) Não ( ) Sim Qu	ıal?					
Número da Carteirinha do	Validada	, , Nú	Número do Cartão do SUS:			
Convênio:	Validade:					
Peso:Kg	Altura:m	Tip	pagem sang	uínea:		
Assinale com um X nas condições que alguma vo	ez tenha apresentado ou que ap	oresente com frequê	ncia:			
( ) Doença Renal (ou pedra nos rins)	( ) Asma	( ) Ane	mia	( ) Convulsão		
( ) Hemofilia (ou dificuldade de cicatrização)	( ) Desmaio	( ) Diabe	etes	( ) Enxaqueca		
( ) Hipertensão (pressão alta)	( ) Epilepsia	( ) Hepat	tite	( ) Depressão		
( ) Perda da consciência	( ) Bronquite	( ) Vômi		( ) Náuseas		
( ) Sangramento no nariz	( ) Diarreia	( ) Gastri	ite			
( ) Outras:						
( ) Alergia: A que?						
No caso de estar <b>em tratamento</b> para alguma do	ença relate nos espaços abaixo	e a medicação em u	uso:			
Doença	Remédio	Frequência d	le uso	Uso crônico (contínuo)		
,		1		( ) Sim ( ) Não		
				( ) Sim ( ) Não		
Deverá fazer uso de alguma medicação durante o	período das aulas? Se sim, qu	ais?	I	. , . , ,		
Em caso de emergência, entrar em contato com:		tel.: (	)			
_		tel.: ( )				
Deseja acrescentar outra informação sobre sua sa	uúde ou alguma orientação caso	necessite de atend	limento méd	lico?		
Apresenta algum tipo de deficiência, transtorno	do espectro autista ou altas hab	pilidades/superdotaq	ção?			
( ) Não ( ) Sim. Qual?						
	, .					
Se sim, assinale abaixo quais recursos julga neco						
( ) Auxílio Ledor ( ) Leitura	a Labial ( ) Intérpr	ete de Libras	( )	Guia Intérprete		
( ) Auxílio Transcrição ( ) Prova	em Braille ( ) Outro					
	DADOS DO CENSO	)				
Utiliza transporte público gratuito? ( )	Não   ( ) Sim: ( ) Municipa	al ( ) Estadual	Tipo de v	reículo:		
É transporte destinado exclusivamente para estuc	lantes? ( ) Sim ( ) Não	)				
Es	SCOLARIDADE – Ensino Fu	undamental				
Ano de Conclusão: Escola:						
Certificação	do Ensino Fundamental por meio	o de Exame Específic	co:			
( ) ENCCEJA ( ) Outro (Descrever)						
	ESCOLARIDADE - Ensine	o Médio				
Ano de Conclusão: Escola:						
Certificae	ção do Ensino Médio por meio de	Exame Específico:				
( ) ENEM ( ) ENCCEJA ( ) Outro (	(Descrever)					
	ACESSO A INTERNI	ET				
Possui computador (desktop, notebook, netbook) na	residência?					
( ) Sim, de uso individual ( ) Sim,	de uso compartilhado com outra	s pessoas na residênc	cia (	) Não		
Possui celular?						
( ) Sim, de uso individual ( ) Sim,	de uso compartilhado com outra	s pessoas na residênc	cia (	) Não		
Possui tablet?						
( ) Sim, de uso individual ( ) Sim,	de uso compartilhado com outra	s pessoas na residênc	cia (	) Não		

Possui conexão à interr	net na residência?					
( ) Sim	( ) Sim ( ) Não					
Possui plano de interne	Possui plano de internet móvel (3G/4G) no celular?					
( ) Sim	( ) Não					

### DECLARAÇÕES GERAIS

- 1. DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas (Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.
  - os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;
  - as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;
  - o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e renovações por período determinado;
  - o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.
  - em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.
- 2. DECLARO estar ciente e de acordo com o artigo 185, da Organização Didática do IFSP (Resolução CONSUP/IFSP nº 62/2018), que dispõe: "[...] O cancelamento de matrícula compulsório deverá ser feito por iniciativa da instituição por [...] não comparecimento nos dez (10) primeiros dias letivos (quando ingressante) [...]".
- 3. DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados na plataforma gov.br são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplicada as sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal\* e às demais cominações legais aplicáveis.

#### \*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.

### AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ

Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo Câmpus**Presidente Epitácio**, sediado na **Rua José Ramos Júnior**, **27-50**, **Jardim Tropical**, **CEP 19470-000**; poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o meu nome, minha imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.

( ) Autorizo	( ) Não autorizo
--------------	------------------

## TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS

Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:

( ) <u>AUTORIZO</u> o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei realizar o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do discente.

( ) <u>NÃO AUTORIZO</u> o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei que comparecer presencialmente ao câmpus em cada período de rematrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de rematrícula.

Estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer ao Sr. Diretor-geral do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo – IFSP – Câmpus Presidente Epitácio, a matrícula neste Curso.

Nestes termos pede deferimento,

Presidente Epitácio,	de	de 2022
----------------------	----	---------

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal

# ANEXO III - TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS ALUNOS MENORES DE IDADE

INSTITUTO PEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIDICIA E TECNOLOGIA
SÃO PRULO

# TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA DOS ALUNOS MENORES DE IDADE

www. arm	
Eu	, CPF:
declaro ser responsável legal pelo (a) aluno (a)	
, menor de 18 anos, e que acompanhei o pre	enchimento do
formulário de solicitação de matrícula no portal GOV.BR, para o ° ano do curso	, do Câmpus
do IFSP.	
DECLARO, sob as penas da lei, que estou ciente de que a homologação da matrícula do(a) meu (minha) filho(a) no IFSP está condicionada à análise e aprovação de todos	os documentos
entregues para comprovação da condição indicada por meu(minha) filho(a) acompanhado(a) por mim na inscrição para o processo seletivo, de acordo com o edital do proc	
a Lei nº 12.711/2012 (suas regulamentações e alterações), Portaria Normativa MEC nº 18/2012 (e suas alterações). Estou ciente de que, em caso de não comprovação des	,
matrícula do meu(minha) filho(a) será cancelada sem prejuízo das sanções penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.	, , , , ,
DECLARO, sob as penas da lei que todos os documentos apresentados na plataforma gov.br são verdadeiros, e caso seja identificado algum documento falso será aplic	ada as sanções
penais eventualmente cabíveis no Código Penal* e às demais cominações legais aplicáveis.	,
DECLARAÇÕES GERAIS	
1. DECLARO ter ciência das principais regras referentes à utilização da biblioteca, estabelecidas no Regulamento de Uso das Bibliotecas	
(Portaria 1.612/2019) e descritas abaixo, e de que posso acessar o Regulamento completo no site da biblioteca do câmpus. Com anuência a	
referida declaração, comprometo-me a informar alterações dos meus dados cadastrais semestralmente ou quando ocorrerem.	
,	
os materiais podem ser retirados pelos alunos mediante a apresentação de carteirinha estudantil ou documento oficial com foto;	
as quantidades de obras disponíveis para empréstimo e os prazos de devolução serão determinados pela biblioteca do câmpus;	
• o não cumprimento dos prazos por parte dos usuários inscritos na biblioteca implica na suspensão do direito de novos empréstimos e	
renovações por período determinado;	
• o usuário é responsável pelo material que estiver em sua posse, comprometendo-se em devolvê-lo no mesmo estado em que o recebeu.	
em caso de extravio ou danos, a biblioteca deve ser imediatamente comunicada, e o usuário deve repor a obra extraviada ou danificada.	
2. DECLARO estar ciente e de acordo com a Organização Didática do Ensino Técnico e do Superior, que dispõe: O cancelamento de	
matrícula compulsório poderá ser feito por iniciativa da instituição, por questões disciplinares, por evasão, por não efetuar a rematrícula	
dentro do prazo estipulado, <u>por não comparecimento nos 10 primeiros dias letivos (quando ingressante)</u> , ou por não integralização do curso no prazo máximo previsto.	
AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E VOZ  Pelo presente instrumento, o Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo - IFSP, poderá divulgar, utilizar e dispor na íntegra	
ou em partes, para todos os fins cabíveis, inclusive para fins institucionais, educativos, informativos, técnicos e culturais, o nome do(a) meu	
(minha) filho(a), sua imagem (fotografia e vídeo) e som de voz, sem que isso implique em ônus para esta instituição.	
( ) Autorizo ( ) Não autorizo	
TERMO DE REMATRÍCULA ONLINE PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS	
Estou ciente do processo de Rematrícula de forma online, que será realizado antes do início de cada período letivo, por meio do sistema	
acadêmico SUAP e como responsável legal, por meio desse termo:	
( ) <u>AUTORIZO</u> o(a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que poderei realizar	
o acompanhamento dos registros acadêmicos através do mesmo sistema, empregando a chave de acesso, que consta no boletim impresso do	
discente.  ( ) NÃO AUTORIZO (a) aluno(a) a realizar a sua rematrícula, utilizando o seu usuário e senha no sistema SUAP, e estou ciente que terei que	
comparecer presencialmente ao câmpus em cada período de rematrícula, conforme calendário acadêmico, para realizar o procedimento de	
rematrícula.	
AUTORIZAÇÕES PARA SAÍDA ANTECIPADA PARA ESTUDANTE MENOR DE 18 ANOS	
AUTORIZO ( )/NÃO AUTORIZO ( ), a saída saída antecipada do (a) aluno (a) das dependências do câmpus, antes o término das aulas no	
período noturno.	
AUTORIZO ( ) / NÃO AUTORIZO ( ), a saída nas semanas de <u>avaliações e reavaliações</u> , antes do término de horário de aulas. A	

permissão de saída nos dias de avaliações será somente no horário das últimas aulas.

Para "AUTORIZAR" o (a) estudant	e a utilizar os programas educacionais a	seguir, assinale com "X":	
( ) Google for Education	( ) Office 365 for Education	( ) Microsoft Imagine	( ) e-mail institucional
TERMO DE USO:			
Declaro para os devidos fins que autorizo	o Instituto Federal de Educação, Ciência e Te	cnologia de São Paulo a conceder a	cesso ao menor acima relacionado,
enquanto aluno regularmente matriculado	nesta instituição de ensino, bem como, con	npartilhamento das informações fro	uto de seu acesso e utilização dos
serviços dos programas educacionais assin	alados, e considerando minha ciência do teor	dos termos abaixo relacionados e an	uência para os disposto nestes:
I – Os termos do contrato "Google Apps fo	or Education (GSuite)": https://gsuite.google.	com/intl/pt-PT/terms/2013/1/premie	er_terms.html
II – Os "Termos de Uso Adicionais para S	erviços Adicionais" do GSuite: https://gsuite.	google.com/intl/pt-BR/terms/addition	onal_services.html
III – Os termos da Lei americana de Proteç	ão da Privacidade On-line das Crianças de 19	98: https://www.ftc.gov/system/file	s/2012-31341.pdf
https://jus.com.br/artigos/23373/a-atualiza	cao-da-lei-americana-de-protecao-dos-dados-	las-criancas-na-internet (Versão em	Português)
IV – Os termos da "Assinatura Microsoft I	magine": https://imagine.microsoft.com/pt-b	/about/LicenseAgreement	
V - Os termos do "Contrato de Serviços da	Microsoft": https://www.microsoft.com/pt-b	r/servicesagreement	
	Presidente I	Epitácio,//	<del></del>

Assinatura do (a) Responsável

Documento assinado eletronicamente por:

• Thalita Alves dos Santos, COORDENADOR - FG1 - CRA-PEP, em 18/03/2022 16:50:14.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 18/03/2022. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse https://suap.ifsp.edu.br/autenticar-documento/ e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 314323

Código de Autenticação: 99c54c0944

