

(DEVERÁ SER IMPRESSO E PREENCHIDO SOMENTE PARA OS (ÀS)
CANDIDATOS (AS) SEM ACESSO À INTERNET E ENTREGUES NO SETOR DO
PRONATEC – Rua Coimbra, nº100, Santa Cruz Industrial, Contagem/MG)

**FICHA DE MATRÍCULA - DADOS DO (DA) ALUNO (A) – TERMO DE
COMPROMISSO**

NOME:			
NOME SOCIAL (SE HOVER):			
CPF:			
DATA DE NASCIMENTO:		ESTADO CIVIL:	
SEXO: () M () F			
MÃE:		PAI:	
NACIONALIDADE:		NATURALIDADE/ESTADO:	
COR/ETNIA: () AMARELA () BRANCA () INDÍGENA () PRETA () PARDA () SEM DECLARAÇÃO			
POSSUI DEFICIÊNCIA: () NÃO () DEFICIÊNCIA INTELECTUAL () DEFICIÊNCIA FÍSICA () DEFICIÊNCIA AUDITIVA () SURDEZ () BAIXA VISÃO () CEGUEIRA () SURDOCEGUEIRA () OUTRA			
ENDEREÇO: Rua/Av.			NÚMERO:
COMPLEMENTO:		BAIRRO:	
CIDADE:		UF:	CEP:
CELULAR:	TELEFONE2:	E-MAIL:	
ESTÁ DESEMPREGADO(A) ? () SIM () NÃO			
ESTÁ RECEBENDO SEGURO DESEMPREGO? () SIM () NÃO			
O (AS) ALUNO(A) OU SUA FAMÍLIA RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO POR MEIO DE ALGUM PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA? () SIM () NÃO			
SE RECEBE AUXÍLIO FINANCEIRO POR MEIO DE ALGUM PROGRAMA DE TRANSFERÊNCIA DE RENDA. ESPECIFIQUE: () AUXÍLIO BRASIL () BENEFÍCIO DE PRESTAÇÃO CONTINUADA–BPC () OUTRO .QUAL? _____			
TEM CADASTRO NO CAD ÚNICO? () SIM () NÃO			
É ACOMPANHADO(A) PELOS CRAS(CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL) E/OU CREAS(CENTRO DE REFERÊNCIA ESPECIALIZADO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL) ? () SIM () NÃO			
DADOS DO RESPONSÁVEL - Quando menor ou incapaz			
NOME:		GRAU DE PARENTESCO:	
CPF:			
DADOS ESCOLARIDADE			
ENSINO FUNDAMENTAL		ENSINO MÉDIO	
ENSINO SUPERIOR			
() COMPLETO(6º A 9º)	() COMPLETO	() COMPLETO	
() INCOMPLETO(1º A 5º)	() INCOMPLETO	() INCOMPLETO	
VOCÊ CURSOU OU ESTÁ CURSANDO O ENSINO EM ESCOLA :			
() PÚBLICA			
() PRIVADA			
VOCÊ É ESTUDANTE DA EJA (EDUCAÇÃO DE JOVENS E ADULTOS)? () SIM () NÃO			
DADOS DO CURSO DE ESCOLHA (FIC)			
CURSOS:			
FIC () <u>DESENVOLVEDOR(A) DE APLICATIVOS PARA MÍDIAS DIGITAIS – RIACHO - NOTURNO</u>			
FIC () <u>EDITOR (A) DE PROJETOS VISUAIS GRÁFICOS – RIACHO - NOTURNO</u>			
() DECLARO SER NEGRO(A), DE COR PRETA OU PARDA, OU SER INDÍGENA. ASSUMO A OPÇÃO DE CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS(AS) CANDIDATOS(AS) NEGROS(AS),PARDOS(AS) OU INDÍGENA.			
() ASSUMO A OPÇÃO EM CONCORRER ÀS VAGAS DESTINADAS AOS(AS) CANDIDATOS(AS) COM DEFICIÊNCIAS COM APRESENTAÇÃO DE LAUDO MÉDICO RECENTE (ÚLTIMOS 12 MESES) NO ATO DA MATRÍCULA.			

OBSERVAÇÕES:

1. O curso poderá ser adiado ou cancelado quando:
 - a) o número de alunos for inferior às vagas disponíveis;
 - b) não haver adesão de instrutores (professores) no processo seletivo simplificado para este fim;
 - c) motivo de força maior deliberado pela Coordenação Geral do Programa;
2. No caso de omissão da inclusão dos dados pessoais, uso da imagem e recebimento de informações será entendido como aceita (sim);
3. O (A) aluno (a) e/ou seu responsável devem respeitar as normas escolares vigentes da instituição responsável pela execução do curso;
4. O (A) aluno (a) e ou seu responsável declara possuir os conhecimentos específicos prévios necessários para participar do curso, atendendo assim ao(s) pré-requisito(s) descrito(s) no Descritivo do Curso/Plano de Curso;
5. O (A) aluno (a) ou seu responsável declara veracidade das informações acima prestadas.

TERMO DE COMPROMISSO:

Acrescento que, ao confirmar minha matrícula, estou ciente de assumir os seguintes compromissos:

1. Participar integralmente das atividades do curso e cumprir todos os requisitos educacionais regulamentares.
2. Ter frequência mínima de 75% no curso.
3. Cumprir as normas regimentais da Instituição de Ensino e as normas institucionais do PRONATEC.
4. Participar da avaliação de aprimoramento a ser realizada pelo Ministério da Educação (MEC) após o final do curso.
5. Comunicar à Coordenação Pedagógica da Instituição de Ensino quando de meu impedimento ou desistência do curso, apresentando a justificativa formal à Instituição nas seguintes situações:
 - a. Doença: com apresentação de atestado médico em até 72 horas;
 - b. Mudança para outro município;
 - c. Situação de trabalho em horário incompatível com o curso.

Ciente de que o MEC mantém serviço de ouvidoria Pronatec no telefone 0800-616161, opção 8, declaro, por fim, entender que o não atendimento às cláusulas deste Termo implicará o cancelamento da matrícula e o impedimento de participação em outros cursos PRONATEC e que casos omissos serão analisados pela Instituição ofertante e pelo MEC.

_____ / _____ / _____

Assinatura do (a) Aluno (a)

Assinatura do Responsável Legal (por extenso)