



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO – CAMPUS SERRINHA
Estrada Vicinal de Aparecida, s/n, Bairro Aparecida, Serrinha - Bahia, CEP: 48700-000

Email: gabinete@serrinha.ifbaiano.edu.br

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

MODELO

DADOS DO CANDIDATO

Nome:		Idade:
Nome Social:		
RG:	CPF:	
Data Nascimento:		
Nome da Mãe:	Nome do Pai:	
Sexo:	Naturalidade:	
Nacionalidade:		
Raça/Etnia:		
Portador de necessidades especiais: () SIM () NÃO		
Se a resposta anterior for sim, informar o tipo:		
E-mail:		
Telefone com DDD:		
Endereço completo (rua, nº, bairro, cidade, CEP):		
Nome Curso:		

DECLARAÇÃO

Declaro que são verdadeiras as informações preenchidas neste formulário.

Local, _____, ____/____/____

Assinatura do Candidato(a)



Documento de Identificação Civil (frente e verso)



CPF (frente e verso)

Certidão de nascimento ou casamento



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME

CPF _____

MATRÍCULA

9999999999 9999 9 9999 999 99999999 99

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO _____ DIA _____ MÊS _____ ANO _____

HORA DE NASCIMENTO _____ NATURALIDADE _____

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO _____ LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF _____ SEXO _____

FILIAÇÃO _____

AVÓS _____

GÊMEOS _____ NOME E MATRÍCULA DOS GÊMEOS _____

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO _____ NÚMERO DA DNV/DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO _____

AVERBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCEER _____

ANOTAÇÕES DE CADASTRO

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	DATA EXPEDIÇÃO	ORGÃO EXPEDIDOR	DATA DE VALIDADE
RG				
PIS/NIS				
Passaporte				
Cartão Nacional de Saúde				

TIPO DOCUMENTO	NÚMERO	ZONA SEÇÃO	MUNICÍPIO	UF
Título de Eleitor				

CEP Residencial _____ Grupo Sanguíneo _____

* As anotações de cadastro acima não dispensam a parte interessada da apresentação do documento original, quando exigido pelo órgão solicitante ou quando necessário para identificação de seu portador.

NOME DO OFÍCIO
OFICIAL REGISTRADOR
MUNICÍPIO/UF
ENDEREÇO
TELEFONE
E-MAIL

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou fé.
Data e Local:

Assinatura do Oficial



Curso: **MEDICINA**
 Habilitação:
 Autorização Curso: Resolução CEPE 09/2013 de 11/12/2013. Publicação D.O.U.:
 Reconhecimento: Resolução CEPE 09/2013 de 11/12/2013. Publicação D.O.U.: 11/12/2013
 Renovação Reconhecimento:
 Titulação: BACHARELA Sistema:

Nome: LETÍCIA CARVALHO MASSAROLI
 Nascimento: 14/03/1996 Matrícula:
 Naturalidade: Araçatuba/SP Nacionalidade: BRASILEIRA
 Carteira de Identidade: Órgão Expedidor: SSP Estado: SP

FORMA DE INGRESSO
 Tipo: VESTIBULAR
 Instituição: UNIFAE
 Mês/Ano: 10/2015 Classificação: 150

DISCIPLINAS

1º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP1 - HABILIDADES PROFISSIONAIS I	2016/1	120	100,0%	8,5	Aprovado
IESC1 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE I	2016/1	80	90,0%	8,1	Aprovado
SG1 - CORE CURRICULUM	2016/1	80	85,0%	8,9	Aprovado
UCII - CONCEPÇÃO E FORMAÇÃO DO SER HUMANO	2016/1	126	100,0%	7,8	Aprovado
UCIII - METABOLISMO	2016/1	126	100,0%	8,6	Aprovado
UCI - INTRODUÇÃO AO ESTUDO DA MEDICINA	2016/1	108	100,0%	7,60	Aprovado

2º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP2 - HABILIDADES PROFISSIONAIS II	2016/2	120	100,0%	8,8	Aprovado
IESC2 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE II	2016/2	80	100,0%	8,2	Aprovado
SG2 - CORE CURRICULUM	2016/2	80	100,0%	8,2	Aprovado
UCIV - FUNÇÕES BIOLÓGICAS I	2016/2	108	100,0%	7,7	Aprovado
UCV - FUNÇÕES BIOLÓGICAS II	2016/2	126	100,0%	8,1	Aprovado
UCVI - MECANISMOS DE AGRESSÃO E DEFESA	2016/2	126	100,0%	7,8	Aprovado

3º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP3 - HABILIDADES PROFISSIONAIS III	2017/1	180	89,58%	7,64	Aprovado
IESC3 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE III	2017/1	80	100,0%	8,39	Aprovado
UCIX - PERCEPÇÃO, CONSCIÊNCIA E EMOÇÃO	2017/1	126	100,0%	7,20	Aprovado
UCVIII - PROCESSO DE ENVELHECIMENTO	2017/1	126	100,0%	7,28	Aprovado
UCVII - NASCIMENTO, CRESCIMENTO E DESENVOLVIMENTO	2017/1	108	100,0%	8,35	Aprovado

4º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP4 - HABILIDADES PROFISSIONAIS IV	2017/2	180	92,16%	7,01	Aprovado
IESC4 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE IV	2017/2	80	100,0%	8,56	Aprovado
UCXI - DOENÇAS RESULTANTES DA AGRESSÃO AO MEIO AMBIENTE	2017/2	126	92,0%	7,90	Aprovado
UCXI - SAÚDE DA MULHER, SEXUALIDADE HUMANA E PLANEJAMENTO FA	2017/2	126	94,0%	7,58	Aprovado
UCX - PROLIFERAÇÃO CELULAR	2017/2	108	100,0%	8,42	Aprovado

5º Período

Disciplina	Ano/Semestre	C.H.	Freq %	Média Final	Resultado
HP5 - HABILIDADES PROFISSIONAIS V	2018/1	340	100,0%	8,19	Aprovado
IESC5 - INTERAÇÃO EM SAÚDE NA COMUNIDADE V	2018/1	80	100,0%	9,48	Aprovado

Handwritten mark

Histórico Escolar (modelo)



Universidade Iguazu



Reconhecida pela Portaria Ministerial nº 1.318, de 16-09-1993
(D.O.U. de 20-09-1993)

O Reitor da Universidade Iguazu,
no uso de suas atribuições e tendo em vista a conclusão do Curso de Farmácia,
em 14 de dezembro de 2007, confere o título de

Bacharel em Farmácia a

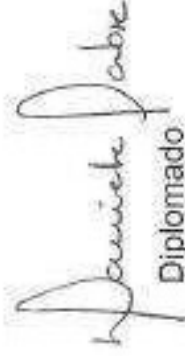
Danielle Gonçalves Fabre,

brasileira, natural do Estado do Rio de Janeiro, nascida em 14 de abril de 1982,
Documento de Identificação nº 12949627-9, expedido pelo Instituto de Identificação Félix Pacheco - RJ,

e outorga-lhe o presente Diploma, a fim de que possa gozar de todos os direitos e prerrogativas legais.

Nova Iguaçu, RJ, 01 de julho de 2008


Júlio César da Silva
Reitor


Diplomado


Nelson Svaiter
Diretor da Faculdade

Curso de
FARMÁCIA

Reconhecido pela Portaria Ministerial nº 2.374 de 22-08-2002, publicada no D.O.U. em 26-08-2002.

UNIG - Universidade Iguazu

Diploma registrado sob o nº 14603
Registro de acordo com a Lei 9394/1996 de 20-12-1996,
publicada no D. O. U. de 23-12-1996.

Nova Iguaçu, RJ, 01 de julho de 2008

Maria de Fátima M. A. Ramos
Coordenador do Núcleo de Registro Acadêmico

CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO EST. DO ESP. SANTO

Registrado sob o nº 4169

Sit. 15 de Atividade de 2009

PRÉSIDENTE

SECRETARIO



JUSTIÇA ELEITORAL
TRIBUNAL SUPERIOR ELEITORAL
CERTIDÃO

Certifico que, de acordo com os assentamentos do Cadastro Eleitoral e com o que dispõe a Res.-TSE nº 21.823/2004, o(a) eleitor(a) abaixo qualificado(a) está **QUITE** com a Justiça Eleitoral na presente data .

Eleitor(a): **FULANO DE TAL**

Inscrição: 000 000 000

Zona: 000 Seção: 0000

Município: 00000 - MUNICÍPIO

UF: UF

Data de nascimento: 00/00/000

Domicílio desde: 00/00/000

Filiação:
- FILIAÇÃO MATERNA
- FILIAÇÃO PATERNA

Ocupação declarada pelo(a) eleitor(a): **PROFISSÃO**

Certidão emitida às 00:00 em 00/00/000

Res.-TSE nº 21.823/2004:

O conceito de quitação eleitoral reúne a plenitude do gozo dos direitos políticos, o regular exercício do voto, salvo quando facultativo, o atendimento a convocações da Justiça Eleitoral para auxiliar os trabalhos relativos ao pleito, a inexistência de multas aplicadas, em caráter definitivo, pela Justiça eleitoral e não remetidas, excetuadas as anistias legais, e a regular prestação de contas de campanha eleitoral, quando se tratar de candidatos.

A plenitude do gozo de direitos políticos decorre da incoerência de perda de nacionalidade; cancelamento de naturalização por sentença transitada em julgado; interdição por incapacidade civil absoluta; condenação criminal transitada em julgado, enquanto durarem seus efeitos; recusa de cumprir obrigação a todos imposta ou prestação alternativa; condenação por improbidade administrativa; conscrição; e opção, em Portugal, pelo estatuto da igualdade.



Esta **certidão de quitação eleitoral** é expedida gratuitamente.

Sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na Internet, no endereço: <http://www.tse.jus.br> ou pelo aplicativo e-Título, por meio do código:

Quitação da Justiça Eleitoral para candidatos(as) maiores de 18 anos (disponível em <https://www.tse.jus.br/servicos-eleitorais/certidoes/certidao-de-quitacao-eleitoral>)

 MINISTÉRIO DA DEFESA CERTIFICADO DE DISPENSA DE INCORPORAÇÃO C S M RA 25 EM CASO DE CONVOCACÃO DEVE APRESENTAR-SE IMEDIATAMENTE Data de expedição: 11/09/2003	PLACAO PAI _____ MÃE _____ DATA NASC _____ NATURALIDADE _____ Dispensado do Serviço Militar inicial em 31/07/2003 DTI de sede excluído no excesso do contingente CHEFE ou Dir. <i>[Assinatura]</i> JULIO CESAR RODRIGUES CORREA-2 TEN DELEGADO 7; DEL SM 25 CSM
---	---

OU

		Validade INDETERMINADA
		MINISTÉRIO DA DEFESA
Tipo de Documento Certificado de Dispensa de Incorporação		
RA 00.000.000000.0	CPF :000.000.000.00	
Nome NOME DO CIDADÃO		
Filiação NOME DA MÃE DO CIDADÃO NOME DO PAI DO CIDADÃO		
Local e Data de Nascimento CIDADE NATAL - RS 16/06/1997		
Situação Serviço Militar "por ter sido incluído no excesso do contingente"		
Informações Complementares Válido com a apresentação do documento de identidade.		
Expedido(a) em: 00/00/2018		
_____ NOME DO DELEGADO DE SERVIÇO MILITAR Delegado Sv Militar CÓDIGO DE AUTENTICAÇÃO DO EXÉRCITO		

Certificado de Quitação do Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino a partir dos 18 anos) ou protocolo de solicitação junto ao órgão expedidor

Comprovante de residência do ano corrente ou declaração de domicílio assinada

NEOENERGIA COBLA
 www.neoenergiacobla.com.br
 Ligue para 15

OMI: 00000112223333
 00001122233333
 Inscrição Estadual: 41304000000
 Av. Edgar Zetto, 305, Cobal-V, Curitiba - PR, CEP: 81910-000
 CNPJ: 01.028.020/0114 (Insc. E.C. 047008990)

TARIFA SOCIAL DE ENERGIA ELÉTRICA (CLASSIFICAÇÃO 15.000.00)

CLASSIFICAÇÃO: 15.000.000 | TIPO DE FORNECIMENTO: Casa - Mensal - Bimestre

NOME DO CLIENTE: JOSÉ DA SILVA | CÓDIGO DA INSTALAÇÃO: 0000123456

CPF: 000.111.222-33 | CÓDIGO DO CLIENTE: 76543210000

ENDREÇO: RUA SILVA PESSOA CARVALHO, BAIRRO 32.111-222 - CIDADE/ESTADO

REF. MÊS / ANO: 05/2022 | TOTAL A PAGAR: 56,83 | VENCIMENTO: 20/05/2022

Nota fiscal nº 00011222333333333333333333333333 DATA DE EMISSÃO 05/05/2022
 Consulte pela chave de acesso em <https://notafiscal.exemplo.net/afiscal>

Chave de acesso: 0000 1111 2222 3333 4444 5555 0006 7777 8888 9999
 EMTIDO EM CONTIGÊNCIA Pendente de autorização

Cadastre-se e receba a sua fatura por e-mail utilizando o qr code no verso da fatura

DATAS DE LETURAS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	Nº DE DIAS	PERÍODO DE LETURA
	1304/2022	1305/2022	31	15/05/2022

ITENS DE FÁBRICA	UNID.	QUANT.	PREÇO UNIT. CONTRIB. (R\$)	VALOR (R\$)	PREL. (COPREL. (R\$))	SERVID. (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
Consumo-TUSD	kWh	50,00	0,6880067	32,70	1,26	23,76	27,00	8,68	0,48360997	
CONSUMO-TE	kWh	60,00	0,37239161	22,34	0,70	18,61	27,00	5,02	0,25796181	
Adm. Band. ESCA33EZ				3,44	0,19	5,44	27,00	1,47		
TOTAL DA FATURA				56,83						

PERÍODO DE CONSUMO	PREL. (R\$)	SERVID. (R\$)	ALÍQUOTA (%)	VALOR (R\$)
CONSUMO FUTURADO				
MAR 22	14	21		
ABR 22	14	21		
MAY 22	14	21		
JUN 22	14	21		
JUL 22	14	21		
AUG 22	14	21		
SET 22	14	21		
OUT 22	14	21		
NOV 22	14	21		
DEZ 22	14	21		
JAN 23	14	21		
FEB 23	14	21		
MAR 23	14	21		
APR 23	14	21		
MAY 23	14	21		
JUN 23	14	21		
JUL 23	14	21		
AUG 23	14	21		
SET 23	14	21		
OCT 23	14	21		
NOV 23	14	21		
DEZ 23	14	21		
JAN 24	14	21		
FEB 24	14	21		
MAR 24	14	21		
APR 24	14	21		
MAY 24	14	21		
JUN 24	14	21		
JUL 24	14	21		
AUG 24	14	21		
SET 24	14	21		
OCT 24	14	21		
NOV 24	14	21		
DEZ 24	14	21		
JAN 25	14	21		
FEB 25	14	21		
MAR 25	14	21		
APR 25	14	21		
MAY 25	14	21		
JUN 25	14	21		
JUL 25	14	21		
AUG 25	14	21		
SET 25	14	21		
OCT 25	14	21		
NOV 25	14	21		
DEZ 25	14	21		

MÉDIDAS	GRANDEZAS	POSTOS MEDIADOS	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONDIÇÃO	CONSUMO kWh
001223344	Energia Ativa	Lívico	53 508,00	53 538,00	1.0000	30,00

ATENÇÃO! A NEOENERGIA COBLA INFORMA QUE VOCE POSSUI CONTAS EM ABERTO

Identific	D. Exatidão	Valor	Identific	D. Exatidão	Valor	Identific	D. Exatidão	Valor
2158622	314,14	22/07/20	434,08	22/06/20	403,34			
2255220	474,71	22/04/20	454,08	23/05/20	430,32			
Cobrança	896,53							

APÓS 30 DIAS, DÉBITOS EXISTENTES CAUSARÃO CÔRTE
 Este comprovante NÃO substitui eventuais débitos tributários e NÃO garante validade em processos judiciais. Caso o sistema de fornecimento permita por algum motivo de fornecimento, poderá ocorrer o encerramento do contrato, podendo também existir cobrança adicional de custos operacionais no Art. 6º, § 3º, da Lei nº 11.079/2004. Poderá ocorrer a cobrança base como indicado nos registros de medição de energia (SPC e SEDA).

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

Na data de leitura a tarifa em vigor é a Tarifa Social de Energia Elétrica de R\$14,25/kWh, conforme Res. CREC 100/2011. O cliente é responsável quando há variação na contagem individual ou de nível de tensão de fornecimento. Paga, em adição, taxa de multa 2% (Reaj. 418/2011), Juros 1% a.m. (Lei 10.430/2002) e atualização monetária no mês. Regras para cobrança de contribuição para o sistema de iluminação pública (COOP) estão à disposição no site www.neoenergiacobla.com.br e também em nossa central de atendimento ao cliente. Informações suplementares disponíveis no site www.neoenergiacobla.com.br. Agência Virtual no Ligar de Atendimento. A iluminação pública é de responsabilidade da Prefeitura.

CÓDIGO DO CLIENTE	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR R\$
0001122233	20/05/2022	56,83

REF. MÊS / ANO: 05/2022 | Para cadastrar sua conta em débito automático, utilize o código do cliente.

0000000000000 0 1111111111 1 22222222 2 333333333 3 44444444 4