



Ministério da Educação
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte
REITORIA

6 de agosto de 2026

ANEXO XIV — Termo de Responsabilidade de Matrícula

Nome da pessoa candidata: _____

CPF da pessoa candidata nº: _____

Dados familiares:

Nome da mãe: _____

Nome do pai: _____

Nome do responsável: _____

CPF do responsável: _____

Parentesco do responsável: () Pai/Mãe () Avô/Avó () Tio/Tia () Outro: _____

Declaração de Ciência

Declaro estar ciente, na qualidade de responsável, das normas previstas na Organização Didática* do IFRN e de que a pessoa estudante:

- poderá ser matriculada em qualquer um dos turnos, de acordo com a conveniência da Instituição;
- poderá, inclusive, frequentar aulas em mais de um turno, se assim a Instituição determinar, com predominância, todavia, no turno em que estiver matriculada;
- terá de renovar a matrícula periodicamente, durante o período de renovação previsto no Calendário Acadêmico;
- caso deixe de frequentar as aulas ou de acessar o ambiente virtual (para os cursos EaD) nos 10 (dez) primeiros dias úteis após o início das aulas, conforme calendário institucional, sem apresentar justificativa, será desligada do IFRN, sendo a vaga preenchida por outra pessoa candidata, de acordo com a ordem classificatória do Processo Seletivo;
- não poderá ter, ao mesmo tempo, mais de uma matrícula ativa (inclusive matrícula trancada) em cursos regulares no âmbito do IFRN, em qualquer campus e modalidade, excetuando-se os cursos de formação inicial e continuada de trabalhadoras(es) (cursos básicos).

Diante do exposto, assumo o compromisso de seguir as normas institucionais e peço deferimento.

_____, ____/____/20____

Assinatura do responsável (no caso de menor de idade)

* Documento que reúne o conjunto de normas e orientações segundo as quais o Instituto desenvolverá suas atividades pedagógicas e administrativas.

Documento assinado eletronicamente por:

■ **Jose Everaldo Pereira, DIRETOR(A) - CD0004 - DIADIS/RE**, em 06/08/2026 15:34:59.

Este documento foi emitido pelo SUAP em 06/08/2026. Para comprovar sua autenticidade, faça a leitura do QRCode ao lado ou acesse <https://suap.ifrn.edu.br/autenticar-documento/> e forneça os dados abaixo:

Código Verificador: 1120898

Código de Autenticação: f0ec779bdd

