



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo

ANEXO 3 - Requerimento de Matrícula

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos dos Cursos Técnicos: **(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)**

Eu:		Sexo: () M () F	
Nome Social:			
Nacionalidade:		Naturalidade:	
Estado Civil:		Data de Nasc.: ___ / ___ / ____	
Tipo Sanguíneo:		N.º de filhos:	
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta			CPF:
Endereço:			Nº:
Bairro:	Complemento:		CEP:
Cidade:		Estado:	Procedência: () Urbana () Rural
Telefone fixo:		Telefone comercial:	Celular:
E-mail:			
Renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo nº de pessoas dessa família) em salários mínimos: () RFP<=0,5 () 0,5<RFP<=1 () 1<RFP<=1,5 () 1,5<RFP<=2,5 () 2,5<RFP<=3,5 () RFP>3,5			
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:			
Profissão:		Grau de Instrução:	
Necessidades específicas: () Sim () Não		Qual (is): Pessoa com deficiência: () Auditiva () Visual () Física () Intelectual () Altas Habilidades/Superdotação () Transtorno Global do Desenvolvimento (transtornos de espectro autista, psicoses infantis, Síndromes de Asperger, de Kanner, de Rett)	
Nome do Pai:		Tel.:	
Nome da Mãe:		Tel.:	
E-mail do pai:		E-mail da mãe:	
Responsável pelo aluno:			CPF:
Grau de parentesco:		E-mail do responsável:	
Venho requerer matrícula para o Curso:			Turno
Assinale o tipo de vaga concorrida: () Ampla concorrência (sem reserva de vaga) () Ação Afirmativa 1: PPI CD () SD () () Ação Afirmativa 1: OE CD () SD () () Ação Afirmativa 2: PPI CD () SD () () Ação Afirmativa 2: OE CD () SD ()			

A confirmação de matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória prevista no Edital

Vitória – ES, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) aluno(a), se maior, ou responsável

Servidor(a) responsável pelo atendimento



COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PS _____ / _____

A confirmação de matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória prevista no Edital

Nome do(a) aluno(a):	
Curso:	Turno:
Modalidade: () Concomitante () Subsequente () Integrado regular () Integrado Proeja	Início das aulas: / /
Data do requerimento: / /	Atendido(a) por: