



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Vitória

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:				Data de Nasc.: ___ / ___ / ____							
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta												CPF:			
Estado Civil:				Tipo Sanguíneo:		Nº filhos:		N.º de pessoas na residência:							
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:															
Endereço:														Nº:	
Bairro:				Complemento:				CEP:							
Cidade:						Estado:		Procedência: () Urbana () Rural							
Celular do estudante:								Celular para emergência:							
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															
Profissão:								Grau de escolaridade:							
Necessidades específicas () Sim () Não		() Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* () Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição* () Transtornos Globais do Desenvolvimento* () Deficiência Física () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Altas habilidades/ Superdotação *Especificar:													
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 () Ação Afirmativa 1-Q () Ação Afirmativa 2-PPI () Ação Afirmativa 2-Q () Ação Afirmativa 1-PCD () Ação Afirmativa 1-EP () Ação Afirmativa 2-PCD () Ação Afirmativa 2-EP															

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 de idade, ou responsável legal
(Não será aceito nome digitado ou assinatura digitalizada)