

ANEXO IV

REQUERIMENTO DE MATRICULA

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

Eu:										Data de Nasc.: / /			
Nome social:										Naturalidade:			
Cor/rata: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta										Nacionalidade:			
Endereço:					Nº:			Complemento:					
Bairro:										CEP:			
Cidade/Estado:						Procedência: () Urbana () Rural		Sexo: () M () F					
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros, especificar:													
CPF:			Celular:			Telefone fixo:			Tipo Sanguíneo:				
Profissão:			E aluno trabalhador? () Sim () Não			Estado Civil:			Nº de filhos:				
Renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo nº de pessoas dessa família): () 0<RFP<=0,5 () 0,5<RFP<=1 () 1,0<RFP<=1,5 () 1,5<RFP<=2,5 () 2,5<RFP<=3,5 () RFP>3,5													
E-mail:													
Nome da mãe:													
Nome do pai:										Tel.:			
E-mail da mãe:					E-mail do pai:								
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:			
E-mail do responsável:										CPF:			
Endereço, se diferente do aluno:										Nº:		Complemento:	
Bairro:					CEP:			Procedência: () Urbana () Rural					
Cidade:					Estado:			Tel.:					
Assinale o tipo de vaga concorrida: AC() AA1-OE-CD() AA1-OE-SD() AA1-PPI-CD() AA1-PPI-SD() AA2-OE-CD() AA2-OE-SD() AA2-PPI-CD() AA2-PPI-SD()													
Necessidades específicas: () Deficiência Visual - Cegueira, () Deficiência Visual - Baixa Visão, () Deficiência Intelectual () Deficiência Auditiva, () Surdez - Faz uso da Libras? () Sim () Não, () Surdocegueira, () Altas habilidades/ Superdotação, () Deficiência Múltipla - Especificar: () Deficiência Física - Especificar: () Transtornos Globais do Desenvolvimento (TGD)/ Transtorno do Espectro Autista (TEA) — Especificar:													
Venho requerer matrícula para o Curso:										turno			

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

Vitoria — ES, ___ de _____ de _____

Assinatura do Aluno, se maior, ou responsável

Servidor responsável pelo atendimento

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - IFES - Campus _____

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

Nome do(a) aluno(a):		
Tipo de vaga: AC() AA1-OE-CD() AA1-OE-SD() AA1-PPI-CD() AA1-PPI-SD() AA2-OE-CD() AA2-OE-SD() AA2-PPI-CD() AA2-PPI-SD()		
Curso:	Data do requerimento:/...../.....	
Início das aulas:	Horário:	Atendido por: