

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS IBATIBA

Avenida 7 de novembro, 40, Centro – 29395-000 – Ibatiba – ES

28 3543-5500

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)

Eu:		Data de Nasc.:	
Nome social:		Naturalidade:	
Etnia: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Preta <input type="checkbox"/> Outra:		Nacionalidade:	
Endereço:		Nº:	
Bairro:		CEP:	
Cidade:		Estado:	
Quantas pessoas residem na mesma casa, incluir o(a) aluno(a):		Renda Familiar Bruta (salários): R\$	
Com quem reside: <input type="checkbox"/> Pais <input type="checkbox"/> Pai <input type="checkbox"/> Mãe <input type="checkbox"/> Cônjuge <input type="checkbox"/> Outros. Especificar:			
Telefone fixo:		Celular:	
Profissão:		Estado Civil:	
Grau de Instrução:		N.º de filhos:	
Necessidades específicas: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Tipo Sanguíneo:	
Qual (is):			
E-mail:			
Nome do Pai:		Tel.:	
Grau da Instrução:		Profissão:	
E-mail do pai:			
Nome da Mãe:		Tel.:	
Grau da Instrução:		Profissão:	
E-mail da mãe:			
Responsável pelo aluno:		Grau de parentesco:	
Endereço, se diferente do aluno:		Nº:	
Bairro:		CEP:	
Cidade:		Estado:	
Aluno beneficiário do Programa Bolsa Família: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não		Complemento:	
Assinale o tipo de vaga concorrida: <input type="checkbox"/> Ampla concorrência		Procedência: <input type="checkbox"/> Urbana <input type="checkbox"/> Rural	
<input type="checkbox"/> Ação Afirmativa 1: Preto, Pardo ou Indígena <input type="checkbox"/> Outras Etnias <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/>		Tel.:	
<input type="checkbox"/> Ação Afirmativa 2: Preto, Pardo ou Indígena <input type="checkbox"/> Outras Etnias <input type="checkbox"/> CD <input type="checkbox"/> SD <input type="checkbox"/>			
Venho requerer matrícula para o Curso:		Turno:	

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

_____, com resultado preliminar previsto para _____
Ibatiba – ES, ____ de _____ de _____

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

Servidor responsável pelo atendimento