



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Cachoeiro de Itapemirim

Anexo II - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:										Data de Nasc.: ____/____/____																			
Nome social:										Naturalidade:																			
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:										Nacionalidade:																			
Endereço:										Nº:					Complemento:														
Bairro:					CEP:					Procedência: () Urbana () Rural																			
Cidade:										Estado:					Sexo: () M () F														
Número pessoas residem na mesma casa, incluindo o(a) candidato(a):										Grau de Instrução:																			
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:																													
Telefone fixo:					Celular:					Estado Civil:					N.º de filhos:														
Profissão:										Tipo Sanguíneo:																			
Necessidades específicas: () 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:																													
E-mail																													
Nome do Pai:																				Tel.:					Profissão:				
Grau da Instrução: Ensino										E-mail do pai:																			
Nome da Mãe:										Tel.:					Profissão:														
Grau da Instrução: Ensino										E-mail da mãe:																			
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:																			
Endereço, se diferente do aluno:										Nº:					Complemento:														
Bairro:					CEP:					Procedência: () Urbana () Rural																			
Cidade:										Estado:					Tel.:														
Indique qual a faixa da renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo número 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																													
Tipo de vaga concorrida: AC ()																													
Venho requerer matrícula para o Curso															Turno:														

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória.

Cachoeiro de Itapemirim – ES, ____ de ____ de ____

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