



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo

ANEXO 2 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:										CPF:														
Venho requerer matrícula para o Curso:										Turno:														
Nome social:										Data de Nasc.: ___ / ___ / _____														
Endereço:					Nº:					Complemento:														
Bairro:					CEP:					Procedência: () Urbana () Rural														
Cidade:					Estado:					Sexo: () M () F														
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:																								
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:										Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:														
Nacionalidade (país que nasceu):										Estado Civil:					Nº de filhos:									
Tipo Sanguíneo:										Naturalidade (cidade que nasceu):														
Celular do estudante:										Celular emergência:														
Grau de instrução:										Profissão:														
Indique qual a faixa da renda familiar per capita (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																								
E-mail																								
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:																								
Tipo de vaga concorrida: AA1 PPI() AA1 OE() AA2 PPI() AA2 OE() PcD() AC()																								
Nome do Pai:										Tel.:					Profissão:									
Grau da Instrução:										E-mail do pai:														
Nome da Mãe:										Tel.:					Profissão:									
Grau da Instrução:										E-mail da mãe:														
Responsável pelo estudante:															Grau de parentesco:									
Endereço, se diferente do estudante:																								

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 2.0 da Chamada para matrícula do Edital PS 1/23.

Local e data: _____, _____ de _____ de _____

Assinatura do estudante, se maior, ou responsável