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

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)

Ilmo. Sr. **Coordenador de Registros Acadêmicos (CRA)**:

Eu, ...

filho(a) de ..... e

.....

Cor/raça: branca( ) preta( ) parda( ) amarela( ) indígena( ) Sexo: F ( ) M ( )

Nascido(a) no dia ...../...../....., em ..... Estado.....

Residindo na ….....Nº..... Aptº .....

Bairro..... CEP..... Cidade.....Estado.....

RG..... CPF ….....

Telefone: Residencial:..... Celular:.....

E-mail do aluno (letra de forma): __|__|__|__