



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS COLATINA

Avenida Arino Gomes Leal, nº 1700, Santa Margarida - CEP: 29700-558 – Colatina – ES

27 3723-1500

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À **Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA) do Campus Colatina:**

Eu,

filho(a) de e

Cor/raça: Sexo: Estado Civil:

Nascido(a) no dia em Estado

Residindo em

RG Órgão Emissor/UF

CPF

Telefones:

E-mail do(a) estudante

Renda Bruta Familiar Número de dependentes da renda?

Venho requerer a V.S.^a matrícula no curso

Tipo de vaga concorrida:

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação, são autênticas e integralmente verdadeiras. Declaro ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a qualquer tempo. Autorizo ao Ifes a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

Cidade/UF , de de 2020.