

## ANEXO XV

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**À Coordenadoria de Registros Acadêmicos (Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno):**

Eu:										Data de Nasc.: ____/____/____									
Nome social:										Naturalidade:									
Cor/raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta										Nacionalidade:									
Endereço:					Nº:					Complemento:									
Bairro:										CEP:									
Cidade/Estado:					Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural					Sexo: ( ) M ( ) F									
Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ( ) Outros, especificar:																			
CPF:					Celular:					Telefone fixo:					Tipo Sanguíneo:				
Profissão:					É aluno trabalhador? ( ) Sim ( ) Não					Estado Civil:					N.º de filhos:				
Renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo nº 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:																			
Nome da mãe:										Tel.:									
Nome do pai:										Tel.:									
E-mail da mãe:										E-mail do pai:									
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:									
E-mail do responsável:										CPF:									
Endereço, se diferente do aluno:										Nº:					Complemento:				
Bairro:					CEP:					Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural									
Cidade:										Estado:					Tel.:				
Assinale tipo de vaga concorrida: <b>AA1-PPI-CD( ) AA1-PPI-SD( ) AA1-OE-CD( ) AA1-OE-SD( ) AA2-PPI-CD( ) AA2-PPI-SD( ) AA2-OE-CD( ) AA2-OE-SD( ) AC( )</b>																			
Necessidades específicas: ( ) Deficiência Visual – Cegueira, ( ) Deficiência Visual - Baixa Visão, ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Auditiva, ( ) Surdez - Faz uso da Libras? ( ) Sim ( ) Não, ( ) Surdocegueira, ( ) Altas habilidades/ Superdotação, ( ) Deficiência Múltipla - Especificar: ( ) Deficiência Física - Especificar: ( ) Transtornos Globais do Desenvolvimento (TGD)/ Transtorno do Espectro Autista (TEA) - Especificar:																			
Venho requerer matrícula para o Curso:															turno				

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

Vitória – ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno, se maior, ou responsável

\_\_\_\_\_  
Servidor responsável pelo atendimento

#### COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - IFES

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

Nome do aluno:	
Tipo de vaga: <b>AA1-PPI-CD( ) AA1-PPI-SD( ) AA1-OE-CD( ) AA1-OE-SD( ) AA2-PPI-CD( ) AA2-PPI-SD( ) AA2-OE-CD( ) AA2-OE-SD( ) AC( )</b>	
Curso:	Data do requerimento: ...../...../.....
Início das aulas:	Horário:
Atendido por:	