



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Venda Nova do Imigrante

ANEXO III - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA):

Eu:		Data Nascimento: ___/___/_____	
Nome social:		Naturalidade:	
Cor/raça: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta		Nacionalidade:	
Endereço:	Nº	Complemento:	
Bairro	CEP:		
Cidade/Estado:	Sexo: () M () F	Procedência: () Urbana () Rural	
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros, especificar:			
CPF:	Celular:	Tel. fixo:	Tipo Sangue:
Profissão:	Trabalha? () 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			
Email (em letra de forma):			
Nome da mãe:		Tel.:	
Nome do pai:		Tel.:	
E-mail mãe:	E-mail pai:		
Responsável pelo aluno:		Grau de parentesco:	
E-mail do responsável:		CPF:	
Endereço, se diferente do aluno:		Nº	
Bairro	CEP:		
Cidade/Estado:	Procedência: () Urbana () Rural		
Assinale o tipo de vaga concorrida: (X) Ampla Concorrência			
Necessidades específicas: () Não () Sim: Especificar:			
Venho requerer matrícula para o Curso:		Turno:	

A confirmação da matrícula está condicionada à existência de vagas e à análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital.

Venda Nova do Imigrante, ES, _____ de _____ de 2022.

Assinatura do(a) candidato(a) ou responsável legal