



Ministério da Educação  
 Instituto Federal do Espírito Santo  
 Centro de Referência em Formação  
 e em Educação a Distância

**ANEXO VII – REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Ilma. Sra. **Coordenadora da Secretaria Acadêmica do Cefor**

Eu, .....  
 nome do(a) aluno(a)  
 Filho(a) de .....e.....  
 .....Nascido(a) no dia ...../...../....., em .....  
 ..... Estado ..... Residindo na Rua.....  
 ..... Nº .....  
 Complemento(Apto/Bloco):.....Bairro.....  
 CEP.....Cidade.....,Estado:.....  
 DDD/Telefone.....DDD/  
 Celular.....

E-mail para contato com o Ifes: (escrever o e-mail com letra de forma nos quadrinhos abaixo)


Venho requerer a V. S.<sup>a</sup> **matrícula** no Curso.....  
 Sexo: ( )F ( ) M | Etnia: ( )Branca ( )Negra ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena  
 Portador de Necessidades Especiais? Não( ) Sim( ) Qual? ( )Física ( )Visual ( )Auditiva ( )Mental  
 ( )Múltipla ( )Superdotado  
 ( )Condutas Típicas ( ) Outras:.....

Renda per capita em números de salários-mínimos: .....

(renda total dos indivíduos da família, dividida pelo número de indivíduos com renda)  
 Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição online, 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 e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

Vitória – ES, ..... de ..... de .....

.....

.....

Assinatura do(a) Estudante ou responsável legal