



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE REFERÊNCIA EM FORMAÇÃO E EM EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA
Rua Barão de Mauá, 30 – Jucutuquara – 29040-860 – Vitória – ES

27 3198-0900

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Eu:										Data de Nasc.: ___ / ___ / ___									
Nome social:										Naturalidade:									
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:										Nacionalidade:									
Endereço:										Nº:					Complemento:				
Bairro:										CEP:					Procedência: () Urbana () Rural				
Cidade:										Estado:					Sexo: () M () F				
Quantas pessoas residem na mesma casa, incluir o(a) aluno(a):										Renda Familiar Bruta (salários): R\$									
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:																			
Telefone fixo:					Celular:					Estado Civil:					N.º de filhos:				
Profissão:										Tipo Sanguíneo:									
Grau de Instrução:																			
Necessidades específicas: () Sim () Não										Qual (is):									
E-mail																			
Nome do Pai:										Tel.:					Profissão:				
Grau da Instrução: Ensino										E-mail do pai:									
Nome da Mãe:										Tel.:					Profissão:				
Grau da Instrução: Ensino										E-mail da mãe:									
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:									
Endereço, se diferente do aluno:										Nº:					Complemento:				
Bairro:										CEP:					Procedência: () Urbana () Rural				
Cidade:										Estado:					Tel.:				
Aluno beneficiário do Programa Bolsa Família: () Sim () Não																			
Assinale abaixo o código do tipo de vaga concorrida (Verifique antes a descrição dos códigos no verso desse requerimento):																			
() 001 () 002 () 003 () 004 () 005 () 006 () 007 () 008 () 009																			
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(a) Aluno(a), se maior, ou responsável

Servidor responsável pelo atendimento

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - IFES – Cefor

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

Nome do(a) aluno(a):																			
Código do tipo de vaga concorrida: () 001 () 002 () 003 () 004 () 005 () 006 () 007 () 008 () 009																			
Curso:										Data do requerimento:/...../2019									
Início das aulas:					Horário:					Atendido(a) por:									

Ampla Concorrência (AC)

CÓDIGO 001 = Ampla Concorrência

Ação Afirmativa 1 (AA1)

CÓDIGO 002 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar menor ou igual a 1,5 salário mínimo + Preto, pardo ou indígena + Pessoa sem deficiência

CÓDIGO 003 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar menor ou igual a 1,5 salário mínimo + Preto, pardo ou indígena + Pessoa com deficiência

CÓDIGO 004 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar menor ou igual a 1,5 salário mínimo + Outras etnias + Pessoa sem deficiência

CÓDIGO 005 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar menor ou igual a 1,5 salário mínimo + Outras etnias + Pessoa com deficiência

Ação Afirmativa 2 (AA2)

CÓDIGO 006 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar sem comprovação + Preto, pardo ou indígena + Pessoa sem deficiência

CÓDIGO 007 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar sem comprovação + Preto, pardo ou indígena + Pessoa com deficiência

CÓDIGO 008 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar sem comprovação + Outras etnias + Pessoa sem deficiência

CÓDIGO 009 = Ensino fundamental cursado em escola pública + Renda familiar sem comprovação + Outras etnias + Pessoa com deficiência