MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PRÓ-REITORIA DE ENSINO

Rodovia ES-010, Km 6,5 – Manguinhos – 29173-087 – Serra – ES

27 3348-9204

CENTRO DE EDUCAÇÃO A DISTÂNCIA

REQUERIMENTO DE PRÉ-MATRÍCULA

(Preencher todos os campos sem abreviaturas e com letra de forma)

À **Coordenadoria de Registro Acadêmico do Cead/Ifes**

Eu, ...

filho(a) de .....
e de .....

Cor/raça: branca ( ) preta ( ) parda ( ) amarela ( ) indígena ( ) Sexo: F ( ) M ( )

Nascido(a) no dia …...../...../....., em ..... Estado .....

Residindo à Rua .....

Nº ..... Aptº .....

Bairro..... Cidade …..... Estado.....

RG: ..... Data da expedição do RG: .....
CPF.....

Telefone residencial ..... Celular .....

E-mail para contato com o Ifes (preencher nos quadrinhos abaixo com letra maiúscula)

Renda Familiar (soma dos rendimentos dos membros da família que residem na mesma casa, em número de salários) …..... Nº de filhos: …..... Estado Civil …....

É aluno trabalhador: ( ) Sim ( ) Não Profissão …....

Tipo sanguíneo …....

Possui alguma necessidade especial? Não ( ) Sim ( )

Qual? ( ) Visual ( ) Auditiva ( ) Motora ( ) Outra.

Venho requerer a V.S.ª, matrícula no **Curso de Formação de Tutores 2013/2** na modalidade de educação a distância.

....., ... de ..... de .....

.....

Assinatura do(a) aluno(a)

.....

Responsável pela matrícula
Preenchimento interno – Cead/Ifes