

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 3222-0933

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher todos os campos sem abreviaturas)

Ilma. Sra. Coordenadora da Secretaria Acadêmica do Cefor:

ъч,		1.()	1 ()	
filho(a) de		nome do(a)		e de
Nascido(a) no dia/	/, em			Estado
Residindo na Rua				N°
Residindo na RuaComplemento (Apto, Bloco) CEP Cidad			Bairro	
CEP Cidad	e	UF	_ DDD/Telefone Resid	
DDD/Celular	E-mail p	para contato com o	Ifes: (escrever abaixo con	n letra de forma)
Venho requerer a V. Sa. ma	atrícula no curso			
Cor: branca () preta (
Portador(a) de necessidades e		, ,	· /	
Sim () Qual? () Física	• , ,	Auditiva () Me tra:	ntal () Múltipla () Superdotado
Renda Per capita em números pelo número de indivíduos co	s de salários mínimos:		(renda total dos indivíduo	s da família dividida
		1	momento da inscrição	
os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, po	nto para fins de comp te de que a omissã	provação são autê io ou a apresent	enticos e integralmente vação de informações	verídicos. e/ou documentos
os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, po tempo.	nto para fins de comp te de que a omissã odem provocar o ca	provação são autê io ou a apresent ancelamento de	enticos e integralmente vação de informações	verídicos. e/ou documentos
os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, potempo. Autorizo ao Ifes a averigua Por ser expressão da verda	nto para fins de comp te de que a omissã odem provocar o ca ar as informações for de, firmo e assino o	provação são autê io ou a apresent ancelamento de mecidas. presente para que	enticos e integralmente entação de informações minha matrícula no o e o mesmo produza seus	verídicos. e/ou documentos curso, a qualque
Declaro, sob as penas da I os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, potempo. Autorizo ao Ifes a averigua Por ser expressão da verda direito, e estou ciente de que Vitória —	nto para fins de comp te de que a omissã odem provocar o ca ar as informações for de, firmo e assino o ue responderei legalr	provação são autê io ou a apresent ancelamento de mecidas. presente para que mente pelas inform	enticos e integralmente entação de informações minha matrícula no o e o mesmo produza seus	verídicos. e/ou documentos curso, a qualquei efeitos legais e de
os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, po tempo. Autorizo ao Ifes a averigua Por ser expressão da verda direito, e estou ciente de qu	nto para fins de comp te de que a omissão dem provocar o ca ar as informações for de, firmo e assino o ue responderei legalr ES, de	provação são autê io ou a apresent ancelamento de rnecidas. presente para que mente pelas inform	enticos e integralmente entação de informações minha matrícula no como e o mesmo produza seus mações prestadas. de de	verídicos. e/ou documentos curso, a qualques efeitos legais e de
os documentos que apreser Declaro ainda estar cien falsos ou divergentes, po tempo. Autorizo ao Ifes a averigua Por ser expressão da verda direito, e estou ciente de qu	nto para fins de comp te de que a omissã odem provocar o ca ar as informações for de, firmo e assino o ue responderei legalr ES, de	provação são autê no ou a apresent ancelamento de necidas. presente para que mente pelas inform) aluno(a) ou respons	enticos e integralmente entação de informações minha matrícula no comesmo produza seus mações prestadas. de	verídicos. e/ou documentos curso, a qualques efeitos legais e de



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
27.3222.0833

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

Nome do(a) aluno(a):			
Matriculado(a) no curso:			
Semestre letivo:	Turno:	Data da matrícula: / / /	
Atendido(a) por:			
	Funcionário(a) responsável pela matrícula no Ifes – Cefor		