MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

ANEXO IV – Requerimento de pré-matrícula

(Preencher todos os campos sem abreviaturas)

COLE AQUI

A

SUA FOTO

À **Coordenadoria de Registro Acadêmico do Ifes Campus**.....

Eu, ...

nome do(a) candidato(a)

filho(a) de .....

e .....

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

Renda Bruta Familiar: R$..... Número de dependentes da renda? .....

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

Possui alguma necessidade específica? Não ( ) Sim ( ) Qual?.....

Residindo na Rua .....Nº ..... Aptº.....

Bairro ..... CEP ..... Cidade.....

Estado:.....Telefone: ..... Celular: .....

E-mail (preencher com letra de forma maiúscula legível, utilizando um quadradinho para cada letra e um para cada caractere (@ - _ .)

Venho requerer a V.S.ª **pré-matrícula** no curso de.....
modalidade de ensino a distância, polo de.....
Declaro que estou ciente que:
1- Se o número de alunos do polo de apoio presencial ao qual estou vinculado reduzir, tornando sua manutenção inviável, poderei ser transferido para outro polo.
2- Não haverá reoferta de componente curricular para os cursos financiados por programas federais.

..... - ES,..... de..... de.....

.....

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

Pré-matriculado por: .....

Funcionário(a) responsável pela pré-matrícula – Polo municipal de apoio presencial

---

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-264 – Vitória – ES

27 3357-7500

COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

Nome do(a) candidato(a): .....

Pré-matriculado(a) na modalidade de ensino a distância no Curso:.....

Período letivo: ..... Polo: .....Data da pré-matrícula: .....

Atendido(a) por: .....

Funcionário(a) responsável pela pré-matrícula - Polo municipal de apoio presencial