



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher todos os campos sem abreviaturas)

Ilmª Srª. Coordenador(a) de Registros Acadêmicos

Eu, nome do(a) aluno(a)

filho(a) de.....

e.....

Nascido(a) no dia em Estado

Residindo na Rua....., N°

Complemento(Apto, Bloco):..... Bairro

CEP..... Cidade....., Estado:.....

DDD/Telefone Resid..... DDD/Celular

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

Grid for email address with 18 columns and 2 rows.

Venho requerer a V. S.ª 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 verídicas. 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.

..... ES, de de

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

Matriculado por:

Servidor(a) responsável pela matrícula – Ifes



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome do(a) Aluno(a):

Curso:

Semestre letivo: Turno:..... Data do Requerimento:/...../.....

Atendido(a)por:

Responsável pelo requerimento de matrícula – Ifes