

Ministério da Educação Instituto Federal do Espírito Santo

ANEXO 2 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos do IFES Campus São Mateus:

Nome civil:		CPF:	CPF:	
Venho requerer matrícula para o Curso: PARTIU IF – São MATEUS		Turno:	Turno:	
Nome social:		Data de Nasc.://		
Endereço:	Nº:	Nº: Complemento		
Bairro:	CEP:	Procedênc	Procedência: () Urbana () Rural	
Cidade:	Estado:		Sexo: () M () F	
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena ()	Preta () Outra:			
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:	-	Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:		
Nacionalidade (país que nasceu):	Estado Civil:		№ de filhos:	
Tipo Sanguíneo:	Naturalidade (cidad	Naturalidade (cidade que nasceu):		
Celular do estudante:	Celular para emergência:			
Grau de instrução:	Profissão:			
Indique qual a faixa da Renda Familiar Per capita (RFP)- renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família. SM (Salário Mínimo): ()0 <rfp<=0,5 (="")0,5<rfp<="1")1,0<rfp<="1,5")1,5<rfp<="2,5")2,5<rfp<="3,5")rfp="" sm="">3,5 SM</rfp<=0,5>				
() Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Altas habilidades/ Superdotação. *Especificar: Tipo de vaga: AA1PPI() AA1Q() AA1PCD() AA1EP() AA2PPI() AA2PCD() AA2PCD() AA2 EP() Nome do Pai: Tel.: Profissão:				
Nome do Pai.	Tel.:	Proffssao:		
Grau da Instrução: E-ma	nil do pai:	•		
Nome da Mãe:	Tel.:	Tel.: Profissão:		
Grau da Instrução: E-ma	nil da mãe:	da mãe:		
Responsável pelo estudante: Grau de parentesco:				
Endereço, se diferente do estudante:				
E mail	 		 	
E-mail do				
candid				
A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 2.0 da Chamada para matrícula do Edital PS 03/2025.				
Local e data:,	de	de		
Assinatura do estudante, se maior, ou responsável :				