



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Cariacica

ANEXO 2 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:		CPF:	
Venho requerer matrícula para o Curso:		Turno: Noturno	
Nome social:		Data de Nasc.:	
Endereço:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Procedência: ☐ Urbana ☐ Rural	
Cidade:	Estado:	Sexo: ☐ M ☐ F	
Etnia: ☐ Branca ☐ Amarela ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Preta ☐ Quilombola ☐ Outra:			
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:		Com quem reside: ☐ Pais ☐ Pai ☐ Mãe ☐ Cônjuge ☐ Outros. Especificar:	
Nacionalidade (país nascimento):		Estado Civil:	Nº de filhos:
Tipo Sanguíneo:		Naturalidade (cidade nascimento):	
Celular do estudante:		Celular emergência:	
Grau de instrução:		Profissão:	
Indique qual a faixa da renda familiar per capita, em salários mínimos - sm (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): ☐ 0<RFP<=0,5sm ☐ 0,5<RFP<=1sm ☐ 1,0<RFP<=1,5sm ☐ 1,5<RFP<=2,5sm ☐ 2,5<RFP<=3,5sm ☐ RFP>3,5sm			
E-mail do estudante - Preencher com letra de forma:			
Necessidades específicas: ☐ Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* ☐ Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição* ☐ Transtornos Globais do Desenvolvimento* ☐ Deficiência Física ☐ Deficiência Intelectual ☐ Deficiência Múltipla ☐ Altas habilidades/ Superdotação. *Outros Especificar (Discalculia, disgrafia, dislalia, dislexia, TDAH, TPAC, TOD, TAG, outro ?):			
Vaga da classificação: AA1PPI ☐ AA1Q ☐ AA1PCD ☐ AA1EP ☐ AA2PPI ☐ AA2Q ☐ AA2PcD ☐ AA2EP ☐ AC ☐			
Nome do Pai:		Tel.:	Profissão:
Grau da Instrução:		E-mail do pai:	
Nome da Mãe:		Tel.:	Profissão:
Grau da Instrução:		E-mail da mãe:	
Responsável pelo estudante:		Grau de parentesco:	
Endereço, se diferente do estudante:			

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 2.0 da Chamada para matrícula do Edital do processo seletivo.

Local e Data:	Assinatura do estudante maior ou seu responsável. Permite assinatura eletrônica (gov.br) ou conforme o documento de identificação apresentado.
---------------	--