



Ministério da Educação  
Instituto Federal do Espírito Santo  
Reitoria

### ANEXO 11

#### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados da pessoa)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

<b>Nome civil:</b>		Data de Nascimento:	
Nome social:		Naturalidade:	
Etnia: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Preta ( ) Outra:		Nacionalidade:	
Endereço:	Nº:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural	
Cidade:		Estado:	Sexo: ( ) M ( ) F
Número pessoas residem na mesma casa, incluindo o(a) candidato(a):		Grau de Instrução:	
Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ( ) Outros. Especificar:			
Telefone fixo:	Celular:	Estado Civil:	N.º de filhos:
Profissão:		Tipo Sanguíneo:	
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. *Especificar:			
Email			
Nome do Pai:		Tel.:	Profissão:
Grau da Instrução: Ensino		E-mail do pai:	

Nome da Mãe:		Tel.:	Profissão:	
Grau da Instrução: Ensino		E-mail da mãe:		
Responsável pelo aluno:		Grau de parentesco:		
Endereço, se diferente do aluno:		Nº:	Complemento:	
Bairro:	CEP:	Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural		
Cidade:	Estado:	Tel.:		
Indique qual a faixa da renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): <input type="checkbox"/> 0 < RFP <= 0,5 <input type="checkbox"/> 0,5 < RFP <= 1 <input type="checkbox"/> 1,0 < RFP <= 1,5 <input type="checkbox"/> 1,5 < RFP <= 2,5 <input type="checkbox"/> 2,5 < RFP <= 3,5 <input type="checkbox"/> RFP > 3,5				
Tipo de vaga concorrida: <input type="checkbox"/> LB_PPI <input type="checkbox"/> LB Q <input type="checkbox"/> LB PCD <input type="checkbox"/> LBEP <input type="checkbox"/> LI PPI <input type="checkbox"/> LI Q <input type="checkbox"/> LI PCD <input type="checkbox"/> LI EP <input type="checkbox"/> AC				
Venho requerer matrícula para o Curso:			Turno:	

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital PS 150/24 e na Chamada para Matrícula

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a), se maior, ou responsável