



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS SÃO MATEUS

Rodovia BR-101 Norte, Km 58 – Litorâneo – 29932-540 – São Mateus – ES 27 3767-7000

ANEXO III - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato) À Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA):

Nome civil:		Data de Nascimento: ____/____/____	
Nome social:		Naturalidade: (Cidade em que nasceu)	
Cor/raça: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta		Nacionalidade: (País em que nasceu)	
Endereço:	Nº	Complemento:	
Bairro		CEP:	
Cidade/Estado:	Procedência: () Urbana () Rural	Sexo: () M () F	
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Sozinho(a) () Outros - especificar:			
CPF:	Celular:	Tel. fixo:	Tipo Sangue:
Profissão:	É aluno trabalhador? () Sim () Não	Estado Civil:	Nº de filhos:
Renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo nº de pessoas da família, em número de salários mínimos): () 0<RFP<=0,5 () 0,5<RFP<=1 () 1,0<RFP<=1,5 () 1,5<RFP<=2,5 () 2,5<RFP<=3,5 () RFP>3,5			
Email:			
Responsável pelo aluno:		Grau de parentesco:	
E-mail do responsável:		Telefone do responsável:	

Necessidades específicas: () Deficiência Visual – Cegueira, () Deficiência Visual - Baixa Visão,
() Deficiência Intelectual, () Deficiência Auditiva, () Surdez - Faz uso da Libras?() Sim () Não, () Surdocegueira, ()
Altas habilidades/ Superdotação, () Transtornos Globais do Desenvolvimento (TGD)/ Transtorno do Espectro Autista
(TEA) - Especificar:
() Deficiência Múltipla - Especificar: () Deficiência Física - Especificar:

Venho requerer matrícula no Curso: Bacharelado em Engenharia Elétrica

Turno: Integral

A confirmação da matrícula está condicionada à existência de vagas e à análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital 25/2022.

São Mateus (ES), _____ de _____ de 2022.

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