

Anexo II - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:										Data de Nasc.: ___ / ___ / _____																																																	
Nome social:										Naturalidade:																																																	
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígenta () 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:																																																											
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:10%;">E-mail</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				E-mail																																							
E-mail																																																											
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 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): () 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																																																											
Venho requerer matrícula para o Curso															turno																																												

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital PS 26/23 e no Chamada para Matrícula

_____ – ES, ____ de _____ de _____

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