



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CNPJ 10.838.653/0001-06

CAMPUS VIANA

RODOVIA BR-262, KM 12, UNIVERSAL, CEP 29135-000, VIANA – ES

### ANEXO II - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos (CRA):

<b>Eu:</b>		Data de Nascimento: ____/____/____	
Nome social:		Naturalidade:	
Cor/raça: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta		Nacionalidade:	
Endereço:	Nº	Complemento:	
Bairro		CEP:	
Cidade/Estado:	Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural	Sexo: ( ) M ( ) F	
Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ( ) Outros, especificar:			
CPF:	Celular:	Tel. fixo:	Tipo Sangue:
Profissão:	É aluno trabalhador? ( ) Sim ( ) Não	Estado Civil:	N.º de filhos:
Renda per capita familiar (renda total da família dividida pelo nº 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			
Email:			
Nome da mãe:		Tel.:	
Nome do pai:		Tel.:	
E-mail mãe:	E-mail pai:		
Responsável pelo aluno:		Grau de parentesco:	



## MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CNPJ 10.838.653/0001-06

CAMPUS VIANA

RODOVIA BR-262, KM 12, UNIVERSAL, CEP 29135-000, VIANA – ES

E-mail do responsável:		CPF:	
Endereço, se diferente do aluno:		Nº	
Bairro	CEP:		
Cidade/Estado:	Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural		
Assinale o tipo de vaga concorrida: ( ) Modalidade 9: Ampla Concorrência			
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 para o Curso:		Turno:	

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

Viana-ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2023.

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

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