

Anexo I - 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 a ( ) Pre( ) 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: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| 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):( ) 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 |
| Tipo de vaga concorrida: Ampla concorrência |
| Venho requerer matrícula para o Curso: **Técnicos em Química Concomitante** | Turno: **Noturno** |

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital PS 43/2023 e na Chamada para Matrícula.

Vila Velha – ES, \_\_\_\_ de junho de 2023

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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