



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo

ANEXO 2 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:				CPF:			
Venho requerer matrícula para o Curso:				Turno:			
Nome social:				Data de Nasc.: ___ / ___ / _____			
Endereço:		Nº:		Complemento:			
Bairro:		CEP:		Procedência: () Urbana () Rural			
Cidade:		Estado:		Sexo: () M () F			
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:							
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:			Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:				
Nacionalidade (país que nasceu):			Estado Civil:		Nº de filhos:		
Tipo Sanguíneo:			Naturalidade (cidade que nasceu):				
Celular do estudante:			Celular emergência:				
Grau de instrução:			Profissão:				
Indique qual a faixa da renda familiar per capita (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							
E-mail							
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:							
Tipo de vaga concorrida: AA1 PPI() AA1 OE () AA2 PPI() AA2 OE () PcD() AC()							
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 estudante:				Grau de parentesco:			
Endereço, se diferente do estudante:							

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 2.0 da Chamada para matrícula do Edital PS 54/2024.

Local e data: Vila Velha (ES), _____ de _____ de 2025

Assinatura do estudante, se maior, ou responsável