# ANEXO II

**Edital Ifes Campus Vila Velha – PS 19/2025 REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)

**Ilmo. Sr. Coordenador de Registros Acadêmicos (CRA):**

Eu, filho

(a) de

Cor/raça: branca( ) preta( ) parda( ) amarela( ) indígena( ) Sexo: F ( ) M ( )

Nascido(a) no dia / / , em Estado Residindo à rua/avenida Nº Complemento , Bairro CEP Cidade Estado RG CPF . . -

*Telefone:* *E-mail do aluno*

*Estado Civil:*  *Nº de filhos do candidato:*

Renda Bruta Familiar (soma dos rendimentos dos membros da família que residem na mesma casa) R$ . Número de pessoas da família: É aluno trabalhador: ( )Não ( )Sim Profissão Tipo sanguíneo

É portador de necessidades educacionais especiais? ( )Física ( )Visual ( )Auditiva ( )Mental

( )Múltipla ( )Superdotado ( ) Condutas Típicas ( ) Outras / especificar

*Declaro que autorizo o uso da minha imagem para fins educacionais.*

*Venho requerer a V.S.ª matrícula no curso de Especialização em Educação Ambiental Escolar.*

⬜ *Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação são autênticas e integralmente verídicas. Declaro ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a qualquer tempo. Autorizo ao Ifes a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.*

*Vila Velha – ES,*  *de*  *de 2025*

*Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal*