

|                                                                                                                                                     |                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
|  INSTITUTO FEDERAL<br>DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA<br>E TECNOLOGIA<br>PIAUÍ | DIRETORIA DE ENSINO<br>CONTROLE ACADÊMICO |
|                                                                                                                                                     | REQUERIMENTO DE MATRÍCULA                 |

Obs.: Preencher em **LETRA DE FORMA LEGÍVEL** e não abreviar o nome do candidato e a filiação.

|                                      |                                                  |                                                |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------|
| DADOS DE MATRÍCULA                   |                                                  |                                                |                                      |
| NOME DO CURSO:                       |                                                  | MATRÍCULA (uso do IFPI):                       |                                      |
| TURNO:                               | SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:                            | ANO LETIVO:                                    |                                      |
| CHAMADA:                             | FORMA DE INGRESSO:                               | AMPLA CONCORRÊNCIA ( )<br>COTA ( ) Qual: _____ |                                      |
| PESSOA FÍSICA (Informações do aluno) |                                                  |                                                |                                      |
| NOME DO ALUNO:                       |                                                  | DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____          |                                      |
| CPF: _____                           | Nº RG: _____                                     | ÓRGÃO<br>EXPEDIDOR/UF: _____                   | DATA DE EXPEDIÇÃO: _____/_____/_____ |
| TÍTULO DE ELEITOR/ZONA/SEÇÃO:        | CERTIFICADO DE RESERVISTA/TIPO:                  | SEXO:<br>( ) FEMININO ( ) MASCULINO            | Estado Civil:                        |
| NACIONALIDADE (país):                | NATURALIDADE (cidade):<br>NATURALIDADE (cidade): | PROFISSÃO:                                     |                                      |
| ENDEREÇO:                            |                                                  | Nº/COMPLEMENTO (BLOCO, CONDOMÍNIO, Nº AP):     |                                      |
| BAIRRO:                              | CEP: _____                                       | CIDADE: _____                                  | UF: _____                            |
| TELEFONES: _____                     |                                                  | E-MAIL: _____                                  |                                      |
| NOME DA MÃE:                         |                                                  |                                                |                                      |
| NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:          |                                                  |                                                |                                      |

|                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| DADOS SOCIOECONÔMICOS                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| COR/RAÇA                                  | ( ) branco ( ) preto ( ) pardo ( ) amarelo ( ) indígena ( ) Não declarado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| ESTADO CIVIL                              | ( ) solteiro ( ) casado ( ) união estável ( ) divorciado ( ) separado ( ) viúvo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| FAIXA DE<br>RENDA FAMILIAR                | ( ) até 1,5 salários mínimos ( ) entre 1,5 e 2,0 salários mínimos ( ) entre 2,0 e 2,5 salários mínimos<br>( ) entre 2,5 e 3,0 salários mínimos ( ) mais que 3,0 salários mínimos ( ) Não declarado<br>Renda familiar: _____ Nº de dependentes da renda: _____                                                                                                                                      |
| NECESSIDADES<br>EDUCACIONAIS<br>ESPECIAIS | ( ) não ( ) altas habilidades/superdotação<br>( ) condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)<br>( ) deficiência auditiva ( ) deficiência física ( ) deficiência mental ( ) deficiência múltipla<br>(associação de duas ou mais)<br>( ) deficiência visual ( ) surdocegueira (deficiência auditiva e visual) ( ) transtorno global de desenvolvimento |
| COM RELAÇÃO<br>AO TRABALHO                | ( ) Não realiza nenhuma atividade remunerada ( ) Trabalhador com carteira assinada<br>( ) Trabalhador sem carteira assinada ( ) Servidor público concursado<br>( ) Em contrato temporário ( ) Autônomo/prestador de serviços ou proprietário de empresa ( ) Trabalhador rural                                                                                                                      |

\_\_\_\_\_, PI de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_  
(cidade)

Assinatura do Requerente ou Responsável

Assinatura do Servidor

|                                                                                                                                                       |                                           |             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-------------|
|  INSTITUTO FEDERAL<br>DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA<br>E TECNOLOGIA<br>PIAUÍ | DIRETORIA DE ENSINO<br>CONTROLE ACADÊMICO |             |
|                                                                                                                                                       | COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA  |             |
| NOME DO CURSO:                                                                                                                                        |                                           |             |
| TURNO:                                                                                                                                                | SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:                     | ANO LETIVO: |
| NOME DO ALUNO:                                                                                                                                        |                                           |             |

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Servidor: \_\_\_\_\_