|  |  |
| --- | --- |
|  | **DIRETORIA DE ENSINO CONTROLE ACADÊMICO** |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |

OBS: **ESTE DOCUMENTO DEVERÁ SER DEVOLVIDO PREENCHIDO, ASSINADO E EM PDF**.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO CURSO:** | | | | | | | | | | | | **MATRÍCULA (**uso do IFPI**):** | | | | | |
| **TURNO: NOITE** | | | | | | **SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:1** | | | | | **ANO LETIVO: 2021/1** | | | | | | |
| **CHAMADA:** | | | | | **FORMA DE INGRESSO: Seletivo simplificado** | | | | | | | | **AMPLA CONCORRÊNCIA ( )**  **COTA ( ) Qual:** | | | | |
| **PESSOA FÍSICA (Informações do aluno)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME DO ALUNO:** | | | | | | | | | | | | | | **DATA DE NASCIMENTO:**  **/ /** | | | |
| **CPF:**  . . - | | | | **No RG:** | | | | | | **ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF:** | | | | | **DATA DE EXPEDIÇÃO:**  **/ /** | | |
| **TÍTULO DE ELEITOR/ZONA/SEÇÃO:** | | | | **CERTIFICADO DE RESERVISTA/TIPO:** | | | | | **SEXO:**  **( ) FEMININO ( ) MASCULINO** | | | | | | | **Estado Civil:** | |
| **NACIONALIDADE (país):** | | **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**  **RENDA FAMILIAR** | ( ) até 1,5 salários mínimos ( ) entre 1,5 e 2,0 salários mínimos ( ) entre 2,0 e 2,5 salários mínimos ( ) entre 2,5 e 3,0 salários mínimos ( ) mais que 3,0 salários mínimos ( ) Não declarado  Renda familiar: Nº de dependentes da renda: | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS** | ( ) **não** ( ) **altas habilidades/superdotação**  ( ) **condutas típicas** (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)  ( ) **deficiência auditiva** ( ) **deficiência física** ( ) **deficiência mental** ( ) **deficiência múltipla**  (associação de duas ou mais)  ( ) **deficiência visual** ( ) **surdocegueira** (deficiência auditiva e visual) ( ) **transtorno global de desenvolvimento** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **COM RELAÇÃO AO TRABALHO** | ( ) Não realiza nenhuma atividade remunerada ( ) Trabalhador com carteira assinada ( ) Trabalhador sem carteira assinada ( ) Servidor público concursado  ( ) 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**

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **DIRETORIA DE ENSINO CONTROLE ACADÊMICO** | |
| **COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** | |
| **NOME DO CURSO:** | | | |
| **TURNO:NOITE** | **SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO:1** | | **ANO LETIVO:2021-1** |
| **NOME DO ALUNO:** | | | |

**DATA: / / Assinatura do Servidor:**