



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA CURSOS FIC

CURSO: _____

TURMA: _____

FICHA DE MATRÍCULA

Nome do(a) Aluno(a): _____

Naturalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

CPF: _____ RG: _____ Órgão Emissor/UF: _____

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Endereço: _____ N° _____

Bairro: _____ Município/UF: _____

Res. : () _____ Cel. 1: () _____ Cel. 2: () _____

Email: _____

Cor/Raça: () Branca () Parda () Amarela () Preta () Indígena

Renda Familiar Per Capita: (Renda mensal dividida entre os membros da família)

() Menos de 01 salário-mínimo

() De 1 e meio a 2 e meio salários-mínimos

() 01 salário-mínimo

() De 2 e meio a 3 salários-mínimos

() De 01 a 1 e meio salário-mínimo

() Acima de 3 salários-mínimos

_____, ____ de _____ de 20 ____.

Assinatura do(a) Aluno(a) ou Responsável