



DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA
 FICHA DE MATRÍCULA CURSO TÉCNICO
 OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS:

CURSO:

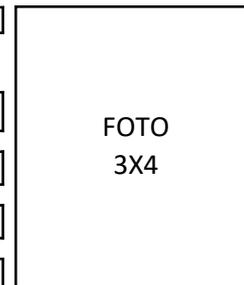


FOTO
3X4

DADOS PESSOAIS

NOME SOCIAL:

NOME: NASCIMENTO:

ENDEREÇO: Nº: COMPLEMENTO:

CIDADE: BAIRRO: CEP:

SEXO: E-MAIL: TELEFONE RESIDENCIAL: FAX: CELULAR: TELEFONE COMERCIAL:

NACIONALIDADE: ESTADO CIVIL: Nº DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE: RAÇA/COR: GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO: ANO DE CONCLUSÃO:

INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO: ANO DE CONCLUSÃO:

NOME DO CURSO DE GRADUAÇÃO: TIPO DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA

Posso alguma deficiência Posso alguma Necessidade Educioanal Especifica Especifique:

DOCUMENTAÇÃO

CPF: Nº CIA:

Nº IDENTIDADE: ESTADO: ORGÃO EXPEDIDOR: DATA:

Nº TÍTULO DE ELEITOR: ZONA ELEITORAL: SEÇÃO ELEITORAL: DATA:

Nº DA RESERVISTA: REGIÃO MILITAR: CSM: ESTADO: ANO:

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI: NOME DA MÃE:

GRAU DE INSTRUÇÃO: GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESTADO CIVIL DOS PAIS: COM QUEM O ESTUDANTE RESIDE: PAI FALECIDO MÃE FALECIDA

ENDEREÇO: Nº: COMPLEMENTO: BAIRRO:

CIDADE: CEP:

E-MAIL OU CELULAR DOS PAIS: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE COMERCIAL:

CONDIÇÕES DE MORADIA DA FAMÍLIA

SITUAÇÃO DO IMÓVEL: VALOR DO ALUGUEL OU FINANCIAMENTO: QUANTOS CÔMODOS POSSUI?: QUANTOS BANHEIROS POSSUI?: TIPOLOGIA DO IMÓVEL (TIJOLO/ALVENARIA):

RECEBE ALGUM BENEFÍCIO SOCIAL? QUAL?: Nº DO NIS:

RENDA FAMILIAR

RFP <= 0,5 SM 1,5 SM < RFP <= 2,5 SM COM QUEM REDIDE:

0,5 SM < RFP <= 1 SM 2,5 SM < RFP <= 3 SM Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA:

1 SM < RFP <= 1,5 SM RFP > 3 SM

QUEM TRABALHA NA FAMÍLIA:

OBS.: Confirmação de Matrícula - Deverá ser realizada, impreterivelmente, até o 5º (quinto) dia a partir do início das aulas previstas no calendário acadêmico do campus.

ASSINATURA DO CANDIDATO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL



DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
 COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

NOME DO ALUNO: _____ SEMESTRE: _____ ANO: _____
 ÁREA HABILITAÇÃO: _____
 DATA: ____/____/____

Lembrete: Confirmação de matrícula
 Deverá ser realizada, impreterivelmente, até o
 5º (quinto) dia a partir do início das aulas
 previstas no calendário acadêmico do campus.
 Início das aulas: ____/____/____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL (CCA/IFCE)