

ANEXO II
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:		CPF:
Venho requerer matrícula para o Curso Superior em Administração - Turno: Noturno		
Naturalidade (cidade que nasceu):		
Nacionalidade (país que nasceu):		Data de nascimento: ___/___/____
Nome social:		
Endereço:	Nº:	Complemento:
Bairro:	CEP:	
Cidade:	Estado:	Sexo: () M () F
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:		
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:	Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:	
Procedência: () Urbana () Rural	Estado Civil:	Nº de filhos:
Tipo Sanguíneo:		
Celular do estudante:		Celular emergência:
Grau de instrução:		Profissão:
Indique qual a faixa da renda familiar per capita (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): <input type="checkbox"/> 0<RFP<=0,5 <input type="checkbox"/> 0,5<RFP<=1 <input type="checkbox"/> 1,0<RFP<=1,5 <input type="checkbox"/> 1,5<RFP<=2,5 <input type="checkbox"/> 2,5<RFP<=3,5 <input type="checkbox"/> RFP>3,5		
E-mail		
Necessidades específicas: () Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* () Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição* () Transtornos Globais do Desenvolvimento* () Deficiência Física () Deficiência Intelectual <input type="checkbox"/> Deficiência Múltipla <input type="checkbox"/> Altas habilidades/ Superdotação. *Especificar:		
Nome do Pai:		Tel.:
Profissão:		Grau de Instrução:
E-mail do pai:		
Nome da mãe:		Tel.:
Profissão:		Grau de Instrução:
E-mail da mãe:		

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 3 da Chamada para Matrícula do Edital PS 04/2024.

Barra de São Francisco (ES), _____ de março de 2024.

Assinatura do estudante