



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO CAMPUS PIÚMA
Rua Augusto Costa de Oliveira, 660 – Praia Doce – 29285-000 – Piúma – ES 28 3520-0600

ANEXO II
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA (Preencher todos os campos sem abreviaturas)

Ilmo. Sr.

Coordenador de Registros Acadêmicos do Campus Piúma – Ifes

Eu,.....

Nascido(a) em: /..... / CPF

Natural de Estado

filho(a) de

e

Cor: branca() preta() parda() amarela() indígena() Sexo: F () M ()

Residente à nº Apto.....

Bairro.....CEP.....

Cidade..... Estado.....

Telefone: (.....)/ Celular: (.....)

E-mail (legível):

Venho requerer a minha matrícula no curso de Complementação Pedagógica – modalidade a distância - com habilitação em no polo de apoio presencial de: - ES, em de de 20XX.

.....

Assinatura do(a) aluno(a)

Pré-Matriculado por:

Funcionário(a) do polo responsável pela pré-matrícula

COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

Nome do(a) aluno(a): Matriculado(a)

no Curso Complementação Pedagógica – modalidade de ensino a distância.

Período letivo: 2021/1

Polo:

Data da matrícula:/...../.....

Atendido(a) por:

(Funcionário(a) do polo responsável pela pré-matrícula)