**ANEXO II**

**EDITAL DPPGE 08/2023 – Curso de Extensão “9º ano de sucesso”**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

**(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno)**

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

|  |  |
| --- | --- |
| **Eu:** | Data de Nasc.: / /  |
| Nome social: | Naturalidade: |
| Etnia: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Preta ( ) Outra: | Nacionalidade: |
| Endereço: | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | CEP: | Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural |
| Cidade: | Estado: | Sexo: ( ) M ( ) F |
| Quantas pessoas residem na mesma casa, incluir o(a) aluno(a): | Renda Familiar Bruta (salários): R$ |
| Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ( ) Outros. Especificar: |
| Telefone fixo: | Celular: | Estado Civil: | N.º de filhos: |
| Profissão: | Tipo Sanguíneo: |
| Grau de Instrução: |
| Necessidades específicas: ( ) Sim ( ) Não | Qual (is): |
|  | E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome do Pai: | Tel.: | Profissão: |
| Grau da Instrução: Ensino | E-mail do pai: |
| Nome da Mãe: | Tel.: | Profissão: |
| Grau da Instrução: Ensino | E-mail da mãe: |
| Responsável pelo aluno: Grau de parentesco: |
| Endereço, se diferente do aluno: | Nº: | Complemento: |
| Bairro: | CEP: | Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural |
| Cidade: | Estado: | Tel.: |
|  |
| Venho requerer matrícula para o Curso **9º Ano de Sucesso** | **turno** |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** – ES, de de 2023.



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do(a) responsável Servidor responsável pelo atendimento

COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - **Ifes – Campus Piúma**

|  |
| --- |
| Nome do(a) aluno(a): |
|  |  |  |  |
| Curso: | Data do requerimento: / /2023 |
| Início das aulas: | Horário: | Atendido(a) por: |