

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo

**CAMPUS PIÚMA**

# EDITAL 14/2024

**PROCESSO SELETIVO DE EXTENSÃO ORGANIZADOR DE EVENTOS**

# ANEXO II REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**(Preencher sem abreviaturas com os dados do aluno e assinar ao final)**

Ilmo(a). Sr.(a). **Coordenador(a) de Registros Acadêmicos (CRA):**

Eu, filho(a) de e Cor/raça Sexo

Nascido(a) no dia em (município) Estado

Residindo na

Nº

Apto

Bairro CEP Cidade Estado RG Órgão Emissor Data de Expedição CPF E-mail do(a) estudante

Telefone: Residencial ( ) Celular ( )

Com quem reside Número de Pessoas que residem com o(a) estudante Nº de filhos Estado Civil \_ Renda Familiar (soma dos rendimentos dos membros da família que residem na mesma casa, em número de salários mínimos)

É aluno trabalhador: Profissão: Tipo sanguíneo: Possui necessidades educacionais especiais? Se sim, Especificar: Venho requerer a V.S.ª matrícula no curso Atendimento ao turista, turno

Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação são autênticas e integralmente verídicas. Declaro ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a qualquer tempo. Autorizo ao IFES a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo e assino a

presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

 , de de 2024.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável (obrigatório para alunos menores de 18 anos)

Rua Augusto Costa de Oliveira, n° 660, Praia Doce, 29.285-000 Piúma, ES. Telefone (28) 3520 – 0600 E-mail gabinete.piuma@ifes.edu.br