



INSTITUTO FEDERAL
Rondônia
Campus Guajará-Mirim

**COORDENAÇÃO DE
REGISTROS ACADÊMICOS**

Cole a foto aqui

FICHA DE MATRÍCULA

Curso, Ano/Semestre, Modalidade

CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL EM SALGADEIRA

Sistema de Ensino

Presencial

--	--	--	--	--	--	--	--

DADOS PESSOAIS

Nome

Data de Nascimento

Sexo

Cor/Etnia

Estado Civil

--	--	--	--

Nacionalidade

Local de Nascimento

UF

Certidão nº

--	--	--	--

Cédula de Identidade

Órgão Exp./UF

Data de Expedição

CPF

--	--	--	--

Título de Eleitor

Zona

Seção

Reservista

--	--	--	--

Nome da mãe

Nome do Pai

--	--

DADOS PARA CONTATO

Logradouro (Av., rua, ...), nº, Bairro

Complemento

Município

UF

CEP

--	--	--

Celular pessoal

Telefone Residencial

Em caso de emergência avisar:

--	--	--

Celular da mãe

Celular do pai

Telefone

--	--	--

E-mail pessoal

E-mail do responsável

--	--

DADOS SOCIOECONÔMICOS

Situação de Trabalho (Empregado, desempregado, Autônomo...)

Local de Trabalho

Profissão/Ocupação

--	--

Telefone do Trabalho

Renda Familiar Bruta

Quantidade de pessoas da família

--	--	--

DADOS RELACIONADOS À SAÚDE

Tipagem Sanguínea

Necessidades especiais

Alergia (alimentos, medicamentos, produtos químicos, ...)

Observações (tratamento ou medicação especial, restrições quanto atividade física, outras necessidades especiais não contempladas anteriormente)

OUTROS DADOS

Escola em que estudou o último ano

Regime de Matrícula (Regular, EJA...)

Documentos entregues

Documentos Pendentes

ASSINATURA DO
FUNCIONÁRIO
QUANDO
ENTREGUE

O aluno / Responsável declara-se ciente que a não entrega em até 30 dias corridos a contar desta data acarretará em cancelamento da matrícula.

Observações

Declaro estar matriculado em apenas um curso da mesma modalidade e nível de ensino na rede pública.
Declaro ainda que as informações constantes neste formulário e documentos entregues são verdadeiros, estando ciente de que se faltar com a veracidade estarei sob pena de invalidação da matrícula.

Assinatura **por extenso do funcionário**
responsável pelo atendimento

Assinatura **por extenso do aluno ou responsável**