

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA FICHA DE MATRÍCUL CAMPUS CURSO / MODALIDADE DATA DA MATRÍCULA FOTO MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA FORMA DE INGRESSO AMPLA CONCORRÊNCIA COTA DADOS PESSOAIS 3 x 4 NOME: NOME SOCIAL: NASCIMENTO: ENDEREÇO: N°: COMPLEMENTO: CIDADE: BAIRRO: CEP SEXO: E-MAIL: TELEFONE COMERCIAL: TELEFONE RESIDENCIAL: TELEFONE CELULAR: NACIONALIDADE: ESTADO CIVIL: No. DE FILHOS: PROFISSÃO: NATURALIDADE: RAÇA/COR: GRAU DE INSTRUÇÃO: ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO FUNDAMENTAL ANO DE CONCLUSÃO: ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO ANO DE CONCLUSÃO: NECESSIDADE ESPECIAL: TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: PÚBLICA PRIVADA FÍSICA MENTAL MÚLTIPLA SUPERDOTAÇÃO CONDUTAS TÍPICAS OUTRAS DOCUMENTAÇÃO No. CIA: DATA No. IDENTIDADE **ESTADO** ÓRGÃO EXPEDIDOR No. TÍTULO ELEITORAL ZONA ELEITORAL SEÇÃO ELEITORAL DATA No. RESERVISTA REGIÃO MILITAR ESTADO C.S.M. ANO DADOS DA FAMÍLIA NOME DO PAI NOME DA MÃE GRAU DE INSTRUÇÃO DO PAI GRAU DE INSTRUÇÃO DA MÃE ESTADO CIVIL DOS PAIS PAI FALECIDO MÃE FALECIDA ENDEREÇO COMPLEMENTO **BAIRRO** CIDADE CEP TELEFONE RESIDENCIAL TELEFONE CELULAR: E-mail DOS PAIS TELEFONE COMERCIAL RENDA FAMILIAR PER CAPITA Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA COM QUEM RESIDE RPC <= 0,5 SM 1 SM < RPC <= 1,5 SM 2,5 SM < RPC <= 3 SM * SM : Salário Mínimo CPF DO RESPONSÁVEL (Se o candidato for menor de idade) 1,5 SM < RPC <= 2,5 SM RPC > 3 SM 0,5 SM < RPC <= 1 SM * RPC : Renda Per Capta ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL SEMESTRE DIRETORIA DE ENSINO - DIREN COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA _ ANO _ INSTITUTO FEDERAL Ceará



NOME DO ALUNO _

CURSO_

COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

SEMESTRE ___

__ ANO _

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (CCA/IFCE)

A CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA deverá ser realizada, impreterivelmente, no decorrer da primeira semana de aula, com previsão de início em ___