



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

FICHA DE MATRÍCULA – CURSOS FIC

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

Foto 3 x 4

CAMPUS: **PARACURU**

DATA DA MATRÍCULA:

 / /

CURSO:

☐ FORMAÇÃO INICIAL (A PARTIR DE 160h)

☐ FORMAÇÃO CONTINUADA (MÍNIMO DE 40h)

DADOS PESSOAIS

NOME:

DATA DE NASCIMENTO:

 / /

NOME SOCIAL:

SEXO:

☐ M ☐ F

ENDEREÇO:

Nº

COMPLEMENTO:

CIDADE:

UF:

BAIRRO:

CEP:

E-MAIL:

CELULAR:

TEL. RESIDENCIAL

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

Nº FILHOS:

PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

☐

PRETO

☐

PARDO

☐

BRANCO

☐

OUTRA:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO:

ANO DE CONCLUSÃO:

TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM:

☐

PÚBLICA

☐

PRIVADA

GRAU DE INSTRUÇÃO:

DEFICIÊNCIA - PCD (MARQUE O TIPO DE DEFICIÊNCIA):

☐ FÍSICA ☐ VISUAL ☐ INTELECTUAL ☐ AUDITIVA ☐ MÚLTIPLA

☐ OUTRA(S). Especifique.

☐ NÃO SE APLICA

DOCUMENTAÇÃO

CPF:

IDENTIDADE:

ESTADO:

ÓRGÃO EXPEDIDOR:

DATA DA EMISSÃO:

 / /

TÍTULO ELEITORAL:

ZONA ELEITORAL:

SEÇÃO ELEITORAL:

DATA DA EMISSÃO:

 / /

RESERVISTA:

REGIÃO MILITAR:

C.S.M.

ESTADO:

ANO:

RENDA FAMILIAR PER CAPITA

LEGENDA:

SM: Salário-mínimo

RPC: Renda Per Capita

☐ RPC ≤ 0,5 SM

☐ 1 SM < RPC ≤ 1,5 SM

☐ 2,5 SM < RPC ≤ 3 SM

☐ 0,5 SM < RPC ≤ 1 SM

☐ 1,5 SM < RPC ≤ 2,5 SM

☐ RPC > 3 SM

Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA:

ASSINATURA DO(A) ESTUDANTE

ASSINATURA DO PAI/MÃE OU RESPONSÁVEL