



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

REITORIA

Avenida Rio Branco, 50 – Santa Lúcia – 29056-255 – Vitória – ES

27 3357-7500

ANEXO IV– FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher todos os campos sem abreviaturas)

Ilmo. Sr. **Coordenador de Registros Acadêmicos do Campus Vitória – Ifes:**

Eu,
nome do(a) aluno(a)

filho(a) de e

Cor: branca () preta () parda () amarela () indígena () **Sexo:** F () M ()

Nascido(a) no dia / /, em Estado

Residindo na Rua Nº Aptº

Bairro CEP

Cidade

Estado Telefone Celular E-mail

Venho requerer a V.S.^a **matrícula** no curso de

.....modalidade de ensino a distância, Polo de

..... - ES, de de (polo)

.....
Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável legal

Pré-Matriculado por:

Funcionário(a) responsável pela pré-matrícula – polo municipal de apoio presencial

