

Recebido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do servidor

 **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Ao Senhor Direto-Geral do Câmpus Piracicaba do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo |  |

CPF:       Inscr. ENEM:       Prontuário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SISU

Nº Inscr.:       Classificação:       Data de inscrição:       Etapa:

Nome:

Documento de Identificação: Tipo [ ] RG [ ] RNE Número:

Órgão Emissor:       UF:       Data de Expedição:

Nº de Inscrição do Título de Eleitor:       Nº de RA do Certificado Reservista:

Endereço:       nº

Complemento:       CEP:

Bairro:       Cidade:       UF:

Telefone:       Telefone II:       Celular:

Data de Nascimento:       Nacionalidade:

Naturalidade (cidade onde nasceu):       País:

Mãe:

Pai:

Sexo: [ ] Masculino [ ] Feminino E-mail:

Raça/Cor: [ ] Branca [ ] Preta [ ] Indígena [ ] Amarela [ ] Parda [ ] Não Declarada

Portador de Deficiência Física?

[ ] Não [ ] Sim. Qual(is)?

Conclusão:

Ensino Fundamental Ano:      Escola:

Ensino Médio Ano:      Escola:

Estando de acordo com o Regime Interno desta Instituição e de seus anexos, vem respeitosamente requerer a Vossa Senhoria matrícula no 1º semestre do Curso  formação

[ ] Declaro, para fins cumprimento da Lei nº 12.089 de 11/11/2009, que não estou matriculado simultaneamente, em mais de um curso de nível superior em nenhuma Instituição Pública de Ensino Superior em todo o Território Nacional.

Nestes termos pede deferimento.

Piracicaba,    de       de

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_