



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 /...../, emEstado

Residindo na RuaNº Aptº Bairro

.....CEP Cidade

EstadoTelefoneCelular E-mail
i

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

COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

Nome do(a) aluno(a):

Matriculado(a) na modalidade de ensino a distância no Curso:

.....Período

letivo:..... Polo: Data da matrícula:

Atendido(a) por:

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

Caso não possua uma conta de e-mail, favor providenciá-la para colocar no requerimento de matrícula, pois essa informação é obrigatória.