



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM

Rodovia ES-482 (Cachoeiro-Alegre) – Fazenda Morro Grande – Caixa Postal 727 – 29311-970 – Cachoeiro de Itapemirim – ES
28 3526-9000

ANEXO III – FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA (Preencher todos os campos sem abreviaturas)

Ilmo. Sr. **Coordenador de Registros Acadêmicos do Campus Cachoeiro de Itapemirim – 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

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.