|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Site do Instituto Federal Farroupilha |  | **COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS** |
|  | **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **NOME DO ALUNO:** |
| **RG:** | **CPF:** | **TÍTULO DE ELEITOR:** |
| **FILIAÇÃO** | **PAI:** |
| **MÃE:** |
| **NACIONALIDADE:** | **NATURALIDADE:** | **DATA DE NASCIMENTO:** |
| **RESERVA DE VAGA:**  | **FORMA DE INGRESSO:** | **CHAMADA:** |
| **ENDEREÇO** |
| **RUA/AVENIDA:** | **Nº:** | **COMPLEMENTO:** |
| **BAIRRO:** | **CIDADE:** | **UF:** | **CEP:** |
| **TELEFONE ALUNO:****TELEFONE RESPONSAVEL:** |  | **E-mail:** |
| * ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DE CONVIVÊNCIA DOS ESTUDANTES DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PRÓ-REITORIA DE ENSINO > ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL.
* ESTOU CIENTE DO REGULAMENTO DAS BIBLIOTECAS DO IF FARROUPILHA, DISPONÍVEL PARA CONSULTA NO SITE INSTITUCIONAL – PRÓ-REITORIA DE ENSINO > REGULAMENTOS.
 |
|  |
| **REQUER MATRÍCULA** |
| **CÓDIGO** | **NOME DO CURSO** | **ANO/TURMA** |
|  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **DATA**  **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL (CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** |
| **RESERVADO A COMISSÃO JULGADORA DOS DOCUMENTOS** |
| * DOCUMENTAÇÃO CONFORME EDITAL, CONFERIDA EM \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
* MATRÍCULA DEFERIDA
* MATRÍCULA INDEFERIDA. MOTIVO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ASSINATURA DOS MEMBROS DA COMISSÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |
| **RESERVADO A COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS** |
| **NÚMERO DE MATRÍCULA GERADO NO SISTEMA:** |  |  |
| **EM \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SRA |
| **DADOS SOCIOECONÔMICOS** |
| **COR/RAÇA:** * BRANCO
* PRETO
* PARDO
* AMARELO
* INDIGENA
 | **ESTADO CIVIL:** * SOLTEIRO
* CASADO
* UNIÃO ESTÁVEL
* DIVORCIADO
* SEPARADO
* VIÚVO
 |
| **FAIXA DE RENDA FAMILIAR:*** ATÉ 1,5 SALÁRIOS MÍNIMOS
* ENTRE 1,5 E 2,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
* ENTRE 2,0 E 2,5 SALÁRIOS MINIMOS
* ENTRE 2,5 E 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS
* MAIS QUE 3,0 SALÁRIOS MÍNIMOS

RENDA FAMILIAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NÚMERO DE DEPENDENTES DA RENDA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS:*** Não
* Altas habilidades/superdotação
* Condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar)
* Deficiência auditiva
* Deficiência física
* Deficiência mental
* Deficiência múltipla (associação de duas ou mais)
* Deficiência visual
* Surdocegueira (deficiência auditiva e visual)
* Transtorno Global do Desenvolvimento.
 |
| **COM RELAÇÃO AO TRABALHO:*** Não realiza nenhuma atividade remunerada
* Trabalhador com carteira assinada
* Trabalhador sem carteira assinada
* Servidor público concursado
* Em contrato temporário
* Autônomo/prestador de serviços ou proprietário de empresa
* Trabalhador rural
 |

**\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **DATA ASSINATURA DO CANDIDATO OU RESPONSÁVEL**