



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
RONDÔNIA
CAMPUS VILHENA



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RONDÔNIA
CAMPUS VILHENA

FICHA DE MATRÍCULA – 2019/1

<input type="checkbox"/> CURSO FIC – LIBRAS BÁSICO	ORDEM DE CHEGADA NÚMERO: _____ Ata: _____	Colar foto aqui
--	--	-----------------

DADOS PESSOAIS

Nome Completo:			
Nacionalidade:		Religião:	
Cidade de Nascimento:		Uf	
Data de Nascimento:	Sexo:	CPF:	
RG:	Órgão Expedidor:	Expedição: ____/____/____	

DADOS PARA CONTATO

Endereço Completo:			
Município:		UF:	CEP:
Celular:	Residencial:	Em caso de Emergência avisar:	
E-MAIL:			

DADOS SOCIOECONÔMICOS

SITUAÇÃO DE TRABALHO			
<input type="checkbox"/> Desempregada	<input type="checkbox"/> Profissional Liberal	<input type="checkbox"/> Empregada	<input type="checkbox"/> Aposentada
SITUAÇÃO FAMILIAR			
<input type="checkbox"/> Arrimo de Família	<input type="checkbox"/> Compõe a renda	<input type="checkbox"/> Dependente	
Local de trabalho:			
Profissão/Ocupação:			
Telefone do Trabalho:			

DADOS RELACIONADOS À SAÚDE									
Tipagem sanguínea	A+	B+	A-	B-	AB+	AB-	AB-	O+	O-
Alergia (alimentos, medicamentos, produtos químicos...)									
Necessidades especiais:									
Baixa visão	Cegueira	Surdez	Deficiência auditiva	Surdo/cegueira	Outros:				
DOCUMENTOS ENTREGUES									
Comprovante de residência:									
Foto 3x4 recente (1):									
Fotocópia e original da Carteira de Identidade:									
Fotocópia e original do Cadastro de Pessoa Física CPF:									
Certidão de Nascimento ou casamento:									
Título de Eleitor e o comprovante da última votação ou Certidão de Quitação Eleitoral emitida pelo TRE, para alunos maiores de 18 anos do sexo masculino:									
OUTRAS INFORMAÇÕES RELEVANTES									
Observações:									
RG do/da procurador/procuradora									
CPF do/da procurador/procuradora									
<p>Declaro que as informações constantes neste formulário e documentos entregues são verdadeiras, estando ciente de que se faltar com a veracidade estarei sob pena de invalidação da matrícula ou de permanência no curso a qualquer tempo. Declaro também que disponho de tempo para a realização do curso que estou me comprometendo a realizar.</p> <p style="text-align: right;">Vilhena/RO, ____/____/____</p>									
Rubrica do responsável pela matrícula					Assinatura (por extenso) do aluna ou procurador(a)				