**EDITAL Nº 20/2020/CAC - CGAB/IFRO, DE 04 DE SETEMBRO DE 2020**

**ANEXO II - FICHA DE MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COORDENAÇÃO DE REGISTROS ACADÊMICOS**  ***CAMPUS* CACOAL** | | | | |  |
| **FICHA DE MATRÍCULA** | | | | | | |
| *Os dados marcados com* ***\**** *(asterisco)são de preenchimento obrigatório* | | | | | | |
| Curso\*: | ( ) Espanhol Básico EaD | | | | | Ingresso: **2020/2** |
| ( ) Inglês Básico EaD | | | | |
| ( ) Português como Língua de Acolhimento Básico EaD | | | | |
| ( ) Redação Acadêmica e Profissional EaD | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | |
| Nome Completo\*: | | | | | | |
| Nacionalidade\*: | | | | Naturalidade\*: | | |
| Data de Nascimento\*: | | | Sexo\*: ( ) F ( ) M | | | |
| Cor\*: ( ) Branca ( ) Preta ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Amarela | | | | | | |
| RG (ou Passaporte, no caso dos estrangeiros)\*: | | | Órgão Exp./UF\*: | | | Data de Expedição\*:  / / |
| CPF(no caso dos brasileiros)\*: | | | | Título de Eleitor: Zona: Seção: | | |
| Nome da Mãe\*: | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | |
| **DADOS SOCIOECONÔMICOS** | | | | | | |
| Situação de Trabalho\*: ( ) Empregado(a) ( ) Autônomo(a) ( ) Desempregado(a) ( ) Aposentado(a) | | | | | | |
| Profissão/Ocupação (caso tenha)\*: | | | | | | |
| Local de Trabalho (caso tenha): | | | | | | |
| Renda Familiar Bruta (em salários mínimos)\*: | | | | | | |
| Quanto à composição de sua renda familiar você é:  ( ) Provedor(a) ( ) Componente de renda (você e mais alguém trabalha) ( ) Dependente | | | | | | |
| Quantidade de pessoas da família que moram na mesma casa\*: | | | | | | |
| Quantidade de filhos\*: | | Dependente além dos filhos\*: ( ) não ( ) sim Quantos: | | | | |
| **ESCOLARIDADE** | | | | | | |
| Estudou em: ( ) Escola Pública ( ) Escola Particular ( ) Escola Pública e Particular | | | | | | |
| Nível de Escolaridade (marcar a maior escolaridade): | | | | | | |
| ( ) Ensino Fundamental completo  ( ) Ensino Médio completo | | | | | ( ) Ensino Médio incompleto  ( ) Ensino Superior completo  ( ) Ensino Superior incompleto | |
| **Declaro** que as informações constantes neste formulário e os documentos entregues são verdadeiros, estando ciente que se faltar com a veracidade estarei sob pena de invalidação da matrícula ou de permanência no curso a qualquer tempo. **Declaro**, ainda, que disponho de tempo para a realização integral do curso.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de setembro de 2020.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno ou Responsável Legal | | | | | | |