



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SERTÃO PERNAMBUCANO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE ACADÊMICO

SECRETARIA DE CONTROLE ACADÊMICO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INGRESSO CURSOS SUPERIORES

NOME:	SANGUE:
NOME SOCIAL:	

PAI:	MÃE:
-------------	-------------

NATURALIDADE:	UF:	DATA DE NASC.:	/	/	/
----------------------	------------	-----------------------	---	---	---

RG nº:	ORGÃO EXPED.:	UF:	DATA EXPEDIÇÃO:	/	/	/
---------------	----------------------	------------	------------------------	---	---	---

CPF:	TÍTULO Nº	ZONA:	SEÇÃO
TEL FIXO: ()	CELULAR 1: ()		
SE FOR MENOR DE IDADE, INFORMAR TELEFONE FIXO E/OU CELULAR DO RESPONSÁVEL DIRETO:			
TEL FIXO: ()	CELULAR 1: ()		

CEL:	E-MAIL:
-------------	----------------

ENDEREÇO:	Nº	COMP.:
------------------	-----------	---------------

BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	UF:
----------------	-------------	----------------	------------

CURSO:	TURNO:	TURMA:	Nº MAT.:
---------------	---------------	---------------	-----------------

FORMA DE INGRESSO: () Sisu () Processo Seletivo () Outro	DATA DE INGRESSO: / /
<input type="checkbox"/> Grupo A0: As vagas da Ampla Concorrência;	
<input type="checkbox"/> Grupo L1: Candidatos com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;	
<input type="checkbox"/> Grupo L2: Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas, com renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;	
<input type="checkbox"/> Grupo L5: Candidatos que, independentemente da renda;	
<input type="checkbox"/> Grupo L6: Candidatos autodeclarados pretos, pardos ou indígenas que, independentemente da renda;	
<input type="checkbox"/> Grupo L9: Candidatos com deficiência que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;	
<input type="checkbox"/> Grupo L10: Candidatos com deficiências autodeclaradas pretos, pardos ou indígenas, que tenham renda familiar bruta per capita igual ou inferior a 1,5 salário mínimo;	
<input type="checkbox"/> Grupo L13: Candidatos com deficiência que, independentemente da renda;	
<input type="checkbox"/> Grupo L14: Candidatos com deficiências autodeclaradas pretos, pardos ou indígenas que, independentemente da renda;	
<input type="checkbox"/> Vagas Remanescentes (transferência interna, Transferência Externa, Portador de Diploma e professores da rede pública de ensino);	
<input type="checkbox"/> Processo Complementar;	
<input type="checkbox"/> Mobilidade Acadêmica.	

_____ (PE), _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Aluno ou Responsável

Ass. SRE

COMPROVANTE DE MATRÍCULA

IF SERTÃO-PE

ALUNO:
CURSO: _____ TURNO: _____ TURMA: _____
Ass. SCA: _____ DATA: _____ / _____ / _____.

PESQUISA SÓCIO ECONÔMICO

Aluno: _____

1 – ESTADO CIVIL:

- Solteiro (a) Divorciado (a) Viúvo
 Casado(a) Vive em união estável

2 – SEXO:

- Masculino Femenino

3 – FAIXA ETÁRIA:

- Até 14 anos De 20 a 24 anos De 40 a 49 anos
 De 15 a 17 anos De 25 a 29 anos A partir de 50 anos
 De 18 a 19 anos De 30 a 39 anos

5 – ÁREA DE PROCEDÊNCIA:

- Zona Rural Comunidade Indígena Comunidade Quilombola
 Zona Urbana

6 – MEIO DE TRANSPORTE:

- Ônibus Bicicleta Carona
 Moto Carro próprio Caminhando
 Outro

7 – RESIDE EM CASA:

- Própria e Quitada Cedida Outro
 Alugada Própria e em Pagamento(financiada)

8 - NÚMERO PESSOAS RESIDEM EM SUA CASA: (Incluindo você)

- Quantidade

9 – RENDA FAMILIAR PER CAPITA: (Renda mensal dividida entre os membros da família)

- Menos de 01 salário-mínimo De 1 e meio a 2 e meio salários-mínimos
 01 salário-mínimo De 2 e meio a 3 salários-mínimos
 De 01 a 1 e meio salário-mínimo Acima de 3 salários-mínimos

10 – TRABALHA:

- Agricultura Serviços Emprego Domestico
 Comércio Serviço Público Outro
 Indústria Autônomo

11 – VOCÊ ESTUDOU:

- Escola Pública – Período (ano) _____
 Escola Particular: Com Bolsa Sem Bolsa. Período: _____

11 – RELIGIÃO:

- Católica Espírita Evangélica Outra _____

12 – COR/RAÇA:

- Branco (a) Pardo(a) Amarelo(a) Preto(a)
 Quilombola Não declarado (a) Indígena(a)

13 – Aluno com Deficiência, Transtorno Global de Desenvolvimento ou Altas Habilidades/ Superdotação:

- Sim Não

- Qual: Cegueira Baixa Visão Surdez Def. Auditiva
 Def. Visual Def. Visual Def. Física Def. Surdo Cegueira
 Nec. Múltiplas Deficiência Intelectual Autismo Síndrome de Asperg Síndrome de Rett
 Transtorno Des. da Infância Altas HB./ Superdotação Qual outra: _____