



INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
Fluminense

MINISTÉRIO DA
EDUCAÇÃO

Ficha de Matrícula

Nº Pasta:

Forma Ingresso:

Curso:

Parte I - Dados Pessoais

Nome:

Data de nascimento: Endereço:

Número: Complemento:

Bairro: CEP: -

Cidade:

Distrito: UF:

Sexo: F M / Etnia: Amarela Branca Indígena

Negra Parda Outras

E-mail:

Tel. residencial: - - ; - -

Tel. comercial: - - ; - -

Tel. celular: - - ; - -

Nacionalidade: Estado civil:

Nº. filhos: Profissão:

Tipo sanguíneo: Naturalidade:

Grau de instrução: Ensino médio incompleto Ensino superior completo

Ensino fundamental incompleto Ensino médio completo Pós-graduação incompleta

Ensino fundamental completo Ensino superior incompleto Pós-graduação completa

Renda familiar de quantos salários mínimos? ▼ Para quantas pessoas?

Até 1 salário 1 a 2 salários 2 a 3 salários 3 a 5 salários 5 a 10 salários 10 a 20 salários Mais de 20 salários

Portador de necessidades especiais? Sim Não

Defic. Visual Defic. Física Defic. Auditiva Defic. Mental

Defic. Múltiplas Outra qual?

Parte II - Documentação

CPF: Emissão:

Nº. identidade: UF: Órgão expedidor:

Emissão:

Nº. título de Eleitor: Zona: Seção:

Emissão: UF:

Nº. certificado de reservista: CSM:

Série: UF: Emissão:

Certidão: Nascimento: Casamento: Nº. termo:

Folha: Livro: Emissão:

Parte III - Dados Escolares

Onde concluiu o ensino fundamental?

Ano de conclusão

Onde concluiu o ensino médio? _____

Ano de conclusão _____

Se fez curso técnico, qual nome do curso e da instituição? _____

Ano de conclusão do curso técnico: _____

Tipo de ensino técnico: Médio integrado Médio integrado proeja
Subsequente Concomitante Concomitante proeja

Se fez graduação, qual nome do curso e da instituição? _____

Ano de conclusão da graduação: _____

Tipo de graduação: Licenciatura Bacharelado Tecnólogo

Se fez pós-graduação, qual nome do curso e da instituição? _____

Ano de conclusão da pós-graduação: _____

Tipo de pós-graduação: Aperfeiçoamento Especialização Mestrado Doutorado

Administração da última escola/instituição em que estudou:

Pública Municipal Pública Estadual Pública Federal Particular
Filantrópica Outra

Área de procedência da última escola em que estudou: Urbana Rural

Parte IV - Dados da Família

Nome da mãe: _____

Instrução da mãe: Ensino médio incompleto Ensino superior completo

Ensino fundamental incompleto Ensino médio completo Pós-graduação incompleta

Ensino fundamental completo Ensino superior incompleto Pós-graduação completa

Nome do pai: _____

Instrução do pai: Ensino médio incompleto Ensino superior completo

Ensino fundamental incompleto Ensino médio completo Pós-graduação incompleta

Ensino fundamental completo Ensino superior incompleto Pós-graduação completa

Pai falecido? Sim Não Mãe falecida? Sim Não

Estado civil dos pais: _____

Se o (a) aluno (a) não mora com os pais, favor informe o endereço deles para contato:

Endereço: _____

Número: _____ Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____ - _____

Cidade: _____

Distrito: _____ UF: _____

Se o (a) aluno (a) tiver menos de 18 anos na data de matrícula, informe o nome do (a) responsável:

Parentesco com o aluno: _____

....., RJ,/...../.....

Assinatura do funcionário

Assinatura do aluno