



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
MATO GROSSO
Campus Várzea Grande



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E
TECNOLOGICA
DEPARTAMENTO DE ENSINO
Secretaria Geral de Documentação Escolar (SGDE)

FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DOS ALUNOS

Nome Completo:

CPF nº:

RG nº:

Data de Exp.:

Órgão/UF- Exp.:

Data de Nascimento:

Sexo:

M F

Estado Civil:

Naturalidade:

Nacionalidade:

Endereço:

Nº:

Bairro:

Cidade/UF:

CEP:

Complemento:

Telefone Res.: () _____ - _____

E-mail:

Telefone Celular: () _____ - _____

Etnia: () Branco () Preto () Pardo () Indígena
Outros:

Matrícula nº:

Necessidade especial:

Não Sim

Se sim, especificar:

Nome da Mãe:

Nome do Pai:

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS ANEXADOS

() Certidão de Nascimento

() RG

() CPF

() Certificado de Conclusão

() Histórico Escolar

() ____ Fotos (Coloridas e recentes)

() Comprovante de Endereço

() Reservista

() Título de Eleitor

() Comprovante de Renda (cotista)

() outros (especificar):

DADOS DO CURSO/INGRESSO

Nome do Curso:

Turma:

Turno:

Ano/Período de Ingresso:

Tipo de Ingresso

Ampla concorrência

()

Cotas

() Qual _____

Componente familiar

_____ pessoas

Renda Familiar R\$

[cidade] _____, de _____ de _____.

[Assinatura do Estudante ou Responsável]