

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome do estudante:	CPF do estudante:
Nome do pai:	
Nome da mãe:	

**NOME DO CURSO:**

<input type="checkbox"/> Técnico em Agropecuária	<input type="checkbox"/> Técnico em Alimentos	<input type="checkbox"/> Técnico em Hospedagem
<input type="checkbox"/> Técnico em Eletrônica	<input type="checkbox"/> Técnico em Eletrotécnica	<input type="checkbox"/> Técnico em Informática

**MODALIDADE DE MATRÍCULA:**

<input type="checkbox"/> Concomitante ao ensino médio	<input type="checkbox"/> Integrado ao ensino médio	<input type="checkbox"/> Subsequente ao ensino médio	<input type="checkbox"/> Estágio
---	--	--	----------------------------------

**ENSINO MÉDIO** (Apenas alunos dos cursos concomitantes):

<input type="checkbox"/> Estadual (Convênio E. E. Serafim Ribeiro)	<input type="checkbox"/> Externo (Outras Escolas )
--	--

**AUTODECLARAÇÃO DE ETNIA:**

<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Negro	<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Amarelo	<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Não Declarado
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	----------------------------------	-----------------------------------	--

**AUTODECLARAÇÃO DE ESTUDANTE ITINERANTE**

<input type="checkbox"/> Cigano	<input type="checkbox"/> Povo Nômade	<input type="checkbox"/> Trabalhador Itinerante	<input type="checkbox"/> Outro	-----	<b>Declare aqui</b> -----
---------------------------------	--------------------------------------	---	--------------------------------	-------	---------------------------

**ALUNO COM DEFICIÊNCIA:**

NÃO       SIM

**INFORME DETALHADAMENTE** qual a deficiência do estudante no formulário do Serviço de Saúde da Universidade para orientar acompanhamento.

**RENDIMENTO FAMILIAR TOTAL EM SALÁRIOS MÍNIMOS:** (soma da renda de todos os integrantes da família): \_\_\_\_\_

**NÚMERO DE INTEGRANTES DA FAMÍLIA:** (Pai, mãe e filhos): \_\_\_\_\_

**RENDIMENTO PERCAPTA FAMILIAR:** (preenchido pelo Registro Escolar): \_\_\_\_\_

**Contato DO ALUNO E DOS PAIS**

Telefone fixo residencial:	Email aluno:
Celular/Whatsapp Aluno:	Email pai:
Celular/Whatsapp Pai:	Email mãe:
Celular/Whatsapp Mãe:	Email responsável legal:
Celular/Whatsapp Responsável legal:	Outro e-mail:

**Endereço DOS PAIS:**

Rua/Nº		
Bairro	Cidade	UF:
CEP:	Complemento:	

**Endereço DO ALUNO:** (Não preencher se for o mesmo endereço dos pais)

Rua/Nº		
Bairro	Cidade	UF:
CEP:	Complemento:	

Florestal, ..... de ..... de .....

Assinatura do aluno maior de idade ou responsável legal do menor