



INSTITUTO FEDERAL
DE EDUCAÇÃO CIÊNCIA
E TECNOLOGIA
PIAUI

DIRETORIA DE ENSINO
DEPARTAMENTO DE CONTROLE ACADÊMICO
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

DADOS DE MATRÍCULA

CURSO: ESP.EM EDUCAÇÃO ESPECIAL E INCLUSIVA		MATRÍCULA (uso do IFPI):
TURNO: EAD	SÉRIE/MÓDULO/PERÍODO: 1	ANO LETIVO: 2022
CHAMADA: () 1ª () 2ª	FORMA DE INGRESSO: Processo seletivo próprio	
POLO:	NATUREZA: () Professores da Rede () Graduados	

NOME DO ALUNO:		DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	
CPF: ____-____-____	Nº RG:	ÓRGÃO EXPEDIDOR/UF:	DATA DE EXPEDIÇÃO: ____/____/____
TÍTULO DE ELEITOR/ZONA/SEÇÃO:	CERTIFICADO DE RESERVISTA/TIPO:	SEXO: () FEMININO () MASCULINO	
NACIONALIDADE (país):	NATURALIDADE (cidade):	PROFISSÃO:	
ENDEREÇO:		Nº/COMPLEMENTO (BLOCO, CONDOMÍNIO, Nº AP):	
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	
TELEFONE 1:	TELEFONE 2:	E-MAIL:	
NOME DA MAE:			
NOME DO PAI OU RESPONSÁVEL:			

DADOS SOCIOECONÔMICOS

COR/RAÇA	() Branco () Preto () Pardo () Amarelo () Indígena
ESTADO CIVIL	() Solteiro () Casado () União estável () Divorciado () Separado () Viúvo
CONCLUSÃO de curso superior	() Pública () Privada Ano de conclusão:
FAIXA DE RENDA FAMILIAR	() até 1,5 salários mínimos () entre 1,5 e 2,0 salários mínimos () entre 2,0 e 2,5 salários mínimos () entre 2,5 e 3,0 salários mínimos () mais que 3,0 salários mínimos Renda familiar: _____ Nº de dependentes da renda: _____
NECESSIDADES EDUCACIONAIS ESPECIAIS	() não () altas habilidades/superdotação () condutas típicas (déficit de atenção, hiperatividade, esquizofrenia, transtorno bipolar) () deficiência auditiva() deficiência física () deficiência mental() deficiência múltipla (associação de duas ou mais) () deficiência visual() surdo-cegueira (deficiência auditiva e visual) () transtorno global de desenvolvimento

Assinatura : _____ -

Local _____ Data _____