**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE FÍSICA**

**EDITAL COMPLEMENTAR MNPEF-IFES Nº 166/2023**

**ANEXO VIII**

**REQUERIMENTO DA MATRÍCULA**

Orientações:

1 – Preencher com dados do estudante e sem abreviaturas.

2 – Os dados de contato dos pais são necessários, inclusive aos estudantes maiores de idade solteiros.

3 – Dúvidas podem ser esclarecidas pelo telefone: (27) 32461620ou 32461606

|  |
| --- |
| Estudante – Nome civil:  |
| Estudante – Nome social (se houver): |
| Curso : | Matrícula n.º: IFES |
| Data de Nascimento.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ | Naturalidade:  |
| Etnia: ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta  | Nacionalidade:  |
| Endereço – Rua:  | Nº:  | Complemento:  |
| Bairro:  | CEP:  | Zona ( ) Urbana ( ) Rural |
| Cidade:  | Estado:  | Sexo: ( ) M ( ) F |
| Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge ou companheiro(a) ( ) Outros. Especificar:  |
| Telefone fixo:  | Celular:  | Estado Civil:  | N.º de filhos: |
| Profissão:  | Tipo Sanguíneo:  |
| Grau de Instrução:  |
| Necessidades específicas: ( ) Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular\* ( ) Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição\* ( ) Transtornos Globais do Desenvolvimento\* ( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Múltipla ( ) Altas habilidades/ Superdotação.\*Especificar: |
| Indique qual a faixa da renda per capita familiar em salários-mínimos (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família):( ) 0<RFP<=0,5 ( ) 0,5<RFP<=1 ( ) 1,0<RFP<=1,5 ( ) 1,5<RFP<=2,5 ( ) 2,5<RFP<=3,5 ( ) RFP>3,5 |
| Tipo de vaga concorrida: AC( ) PPI( ) PcD( )  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail do(a) estudante |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Nome do Pai:  | Tel.: |
| Grau de Instrução:  | Profissão:  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail do Pai |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Nome da Mãe:  | Tel.: |
| Grau de Instrução:  | Profissão:  |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail da Mãe |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| Cônjuge ou companheiro(a) se estudante casado(a)  |
| Nome: | Tel.: |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Assinatura do(a) estudante ou responsável legal

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_