

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO**

***CAMPUS ALAGOINHAS***

**FICHA DE MATRÍCULA 2025**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO ESTUDANTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | | | | | | Gênero: | | | | | Data de Nascimento: **/ /** |
| Estado Civil: | | | | | | | | | | | | RG: | | | | | Raça/Etnia: [ ] Amarela [ ] Branca [ ] Indígena [ ] Parda [ ] Preta [ ] Quilombola [ ] Não declarada |
| Naturalidade (cidade): | | | | | | | | | | | | | | E-mail | | | |
| Telefone 1: | | | | | | | | | | | | | | Telefone 2: | | | |
| Pessoa com Deficiência e /ou Transtornos Específicos da Aprendizagem: | | | | | | | | | | | | | | [ ] Sim Qual(is)?  [ ] Não | | | |
| **DADOS FAMILIARES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Responsável (para menores de 18 anos): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail do Responsável: | | | | | | | | | | | | | | | CPF do Responsável: | | |
| Parentesco do Responsável: | | | | | | | | | | | | | | Telefone do Responsável: | | | |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CEP: |  |  |  |  | |  | **\_** |  |  |  | Rua/Av.: | | | | | | |
| Número: | | | | | Complemento: | | | | | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | | Estado | | | | | | Cidade: | | | | |
| Zona Residencial: [ ]Urbana  [ ] Rural | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS ESCOLARES** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Curso: | | | | | | | | | | | | | | | | Nível de Ensino Anterior: [ ] Fundamental  [ ] Médio  [ ] Graduação  [ ] Pós-Graduação | |
| Polo: | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo da Instituição Anterior: [ ] Pública  [ ] Privada | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de comprovação, são autênticos e integralmente verídicos. Declaro, ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso a qualquer tempo. Autorizo o IF Baiano a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo o presente para que o mesmo produza seus efeitos legais e de direito e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

IF Baiano. SRA. *Campus* Alagoinhas, / /

Assinatura do Estudante/Responsável

(no campo da assinatura não deve constar apenas o nome digitado do candidato, mas sua assinatura por extenso ou rubrica ou autenticação/validação digital do sou.gov)