**Anexo IX.**

**REQUERIMENTO DE MATRICULA**

**(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)**

A homologação da matrícula está condicionada ao deferimento da análise da documentação de matrícula, conforme exigências do Edital PS 19/2021.

 À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

|  |  |
| --- | --- |
| Eu: Nome civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome social:  | Data de Nasc: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço:  | Nº:  | Complemento:  |
| Bairro:  | CEP:  | Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural |
| Cidade:  | Estado:  | Sexo: M ( )  | F ( ) |
| Etnia: ( ) Branca  |  ( ) Amarela  | ( ) Parda  | ( ) Indígena  | ( ) Preta |  ( ) Outra:  |
| E-mail:  |
| Telefone fixo:  | Celular:  | Nacionalidade:  | Estado Civil:  |
| Profissão:  | Tipo Sanguíneo:  | Naturalidade:  |
| Grau de Instrução:  |
| Necessidades especiais: Sim ( )  | Não ( )  | Qual (is):  |
| Nome do Pai:  | Tel.:  | Profissão:  |
| Grau da Instrução: Ensino ( )Fundamental ( )Médio ( )Graduação | E-mail do pai:  |
| Nome da Mãe:  | Tel.: | Profissão:  |
| Grau da Instrução: Ensino ( )Fundamental ( )Médio ( )Graduação | E-mail da mãe:  |
| Número de pessoas na moradia:  | Com quem reside: Pais ( )  |  Pai ( )  |  Mãe ( )  |  Cônjuge ( ) |
| Outros / Especificar:  | Tel: | Renda Familiar Bruta (nº de salários):  |
| Endereço, se diferente do aluno: :  | Nº:  | Telefone:  |
| Bairro:  | CEP:  | Cidade-Estado:  |
| **Assinale abaixo, o tipo de vaga concorrida:**  |
| Ampla concorrência ( ) | Ampla concorrência + Servidores do Ifes ( ) |
| Ampla concorrência + PPI ( ) | Ampla concorrência + PcD ( ) |
| Venho requerer matrícula no Curso: Mestrado Profissional em Engenharia de Controle e Automação | Turno: Nocturno |
| Linha de Pesquisa: ( ) 1 – Sistema de Controle  ( ) 2 – Sistemas Inteligentes  |

Serra – ES, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

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

 Assinatura do(a) aluno(a) ou responsável