



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Rodovia BR 020, km 303, s/n - Bairro Distrito Jubaia - CEP 62700-000 - Canindé - CE - www.ifce.edu.br

ANEXO



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

CAMPUS

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

FICHA DE PRÉ-MATRÍCULA

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CURSO / FORMA DE OFERTA

FORMA DE INGRESSO

MODALIDADE DE CONCORRÊNCIA

☐ AMPLA CONCORRÊNCIA

☐ COTA

☐ NÃO SE APLICA

DADOS PESSOAIS

NOME:

NOME SOCIAL:

NASCIMENTO:

ENDEREÇO:

Nº:

COMPL:

CIDADE:

BAIRRO:

CEP:

SEXO: E-MAIL:

TELEFONE COMERCIAL:

TELEFONE RESIDENCIAL:

TELE:

NACIONALIDADE:

ESTADO CIVIL:

No. DE FILHOS: PROFISSÃO:

NATURALIDADE:

RAÇA/COR:

GRAU DE INSTRUÇÃO:

ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO

ESCOLA ONDE CONCLUIU A GRADUAÇÃO:

NOME DO CURSO DA GRADUAÇÃO:

NECESSIDADE ESPECIAL:

☐

FÍSICA

☐

VISUAL

☐

AUDITIVA

☐

MENTAL

☐

MÚLTIPLA

☐

SUPERDOTAÇÃO

☐

DOCUMENTAÇÃO

CPF:

No. CIA:

No. IDENTIDADE

ESTADO

ÓRGÃO EXPEDIDOR

No. TÍTULO ELEITORAL

ZONA ELEITORAL

SEÇÃO ELEITORAL

No. RESERVISTA

REGIÃO MILITAR

C.S.M.

ESTADO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

GRAU DE INSTRUÇÃO DO PAI

GRAU DE INSTRUÇÃO DA MÃE

ESTADO CIVIL DOS PAIS

☐

PAI FALECIDO

☐

MÃE FALECIDA

ENDEREÇO

No.

COMPLEMENTO

BAIRRO

CIDADE

CEP

E-mail DOS PAIS

TELEFONE RESIDENCIAL

TELEFONE COMERCIAL

RENDIA FAMILIAR PER CAPITA

Nº DE PESSOAS NA FAMÍLIA

COM QUEM RESIDE

<input type="checkbox"/>	RPC <= 0,5 SM	<input type="checkbox"/>	1 SM < RPC <= 1,5 SM	<input type="checkbox"/>	2,5 SM < RPC <= 3 SM	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	0,5 SM < RPC <= 1 SM	<input type="checkbox"/>	1,5 SM < RPC <= 2,5 SM	<input type="checkbox"/>	RPC > 3 SM	* SM : Salário Mínimo * RPC : Renda Per Capta	

_____/_____/_____
DATA ASSINATURA DO ALUNO ASSINATURA DO PA



INSTITUTO FEDERAL
Ceará

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA
COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

SEMESTRE

NOME DO ALUNO _____

CURSO / MODALIDADE _____

ASSINATURA

A CONFIRMAÇÃO DE MATRÍCULA deverá ser realizada, impreterivelmente, entre o primeiro dia de aula, ____/____/____ e o dia ____/____/____.



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Antonio Barbosa Vidal, Diretor(a) Geral do Campus Canindé**, em 12/05/2022, às 00:53, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **3714909** e o código CRC **961A9B0A**.