



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

DIRETORIA DE ENSINO - DIREN
COORDENADORIA DE CONTROLE ACADÊMICO - CCA

FICHA DE MATRÍCULA - TÉCNICO SUBSEQUENTE

OBSERVAÇÃO: PREENCHA TODOS OS CAMPOS

CAMPUS:

CURSO:

DADOS PESSOAIS

NOME:		NASCIMENTO:			
ENDEREÇO:		Nº:	COMPLEMENTO:		
CIDADE:	BAIRRO:		CEP:		
SEXO:	E-mail:	TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE COMERCIAL:	FAX:	CELULAR:
NACIONALIDADE:	ESTADO CIVIL:	No. DE FILHOS:	PROFISSÃO:		
NATURALIDADE:	RAÇA/COR:		GRAU DE INSTRUÇÃO:		
ESCOLA ONDE CONCLUIU O ENSINO MÉDIO				ANO DE CONCLUSÃO:	

NECESSIDADE ESPECIAL: ☐ AUDITIVA ☐ VISUAL ☐ FÍSICA ☐ OUTRAS NECESSIDADES TIPO DE ESCOLA DE ORIGEM: ☐ PÚBLICA ☐ PRIVADA

DOCUMENTAÇÃO

CPF:	No. CIA:			
No. IDENTIDADE	ESTADO	ÓRGÃO EXPEDIDOR	DATA	
No. TÍTULO ELEITORAL	ZONA ELEITORAL	SEÇÃO ELEITORAL	DATA	
No. RESERVISTA	REGIÃO MILITAR	C.S.M.	ESTADO	ANO

DADOS DA FAMÍLIA

NOME DO PAI		NOME DA MÃE		
GRAU DE INSTRUÇÃO		GRAU DE INSTRUÇÃO		
ESTADO CIVIL DOS PAIS		☐ PAI FALECIDO	☐ MÃE FALECIDA	
ENDEREÇO	No.	COMPLEMENTO	BAIRRO	
CIDADE	CEP			
E-mail DOS PAIS	TELEFONE RESIDENCIAL	TELEFONE COMERCIAL	FAX	CELULAR
RENDA FAMILIAR	ONDE O ALUNO RESIDE			

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO PAI OU RESPONSÁVEL



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
CEARÁ

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

NOME DO ALUNO _____

ÁREA/HABILITAÇÃO _____ SEMESTRE _____ ANO _____

_____ DE _____ DE _____

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL (CCA/IFCE)

DI - 2013