



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

ANEXO VIII

| FICHA DE MATRÍCULA | | |
|---|--|------|
| PROCESSO SELETIVO BACHARELADO EM AGRONOMIA IFGOIANO CAMPUS RIO VERDE | | |
| Modalidade de ingresso: <input type="checkbox"/> SISU <input type="checkbox"/> PROCESSO SELETIVO | | |
| Cota: <input type="checkbox"/> Ampla concorrência <input type="checkbox"/> RI-PPI-PCD <input type="checkbox"/> PI-PPI <input type="checkbox"/> RI <input type="checkbox"/> RS-PPI-PCD <input type="checkbox"/> RS-PPI <input type="checkbox"/> RS | | |
| Curso: | | |
| Turno: <input type="checkbox"/> Matutino <input type="checkbox"/> Vespertino <input type="checkbox"/> Noturno <input type="checkbox"/> Integral | | |
| Nome: | | |
| Data de Nascimento: __/__/____ Estado Civil: | | |
| CPF: RG: Org. Exped.: | | |
| Naturalidade: Estado: | | |
| Nacionalidade: | | |
| Pai: | | |
| Mãe: | | |
| Responsável: | | |
| Endereço: | | |
| Cidade/UF: | Bairro: | CEP: |
| E-mail: | | |
| Telefone Residencial: | Telefone móvel: | |
| Declaração de etnia: <input type="checkbox"/> Branca <input type="checkbox"/> Negra <input type="checkbox"/> Indígena <input type="checkbox"/> Amarela <input type="checkbox"/> Parda | | |
| QUESTIONÁRIO SÓCIO-ECONÔMICO | | |
| Sexo: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Feminino | Idade: | |
| Quantas pessoas moram na sua casa incluindo você? | Qual a renda total do grupo familiar: (Valores em Reais) | |



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO

| | |
|---|-------------------|
| Estudou em Escola: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Zona Urbana <input type="checkbox"/> Zona Rural | |
| Nível de Escolaridade Anterior: <input type="checkbox"/> Ensino Médio <input type="checkbox"/> Ensino Superior | Ano de conclusão: |
| Nome da Instituição: | |
| Cidade/Estado: | |
| É portador de Deficiência? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Qual?: | |
| Necessita de atendimento especializado? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Especifique: | |
| Declaro aceitar as disposições normativas constantes no Regulamento dos Cursos de Graduação do Instituto Federal Goiano, assumindo todas as responsabilidades cíveis, penais e administrativas pela autenticidade e originalidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato da matrícula, conforme legislação vigente. | |
| _____, ____ de _____ de 20____. | |
| _____ Assinatura do Candidato | |