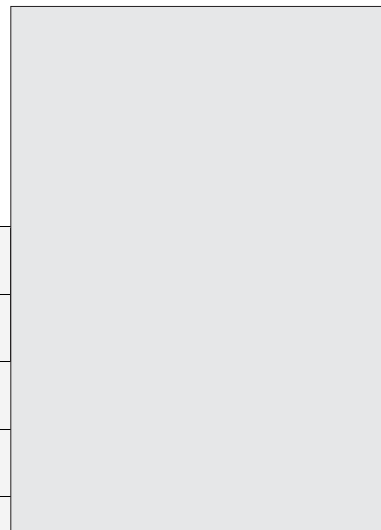




IFITEG

Ficha de matrícula

Matricula:



1. Dados pessoais

Nome:			
Sobrenome:			
Data de nascimento:		Naturalidade:	
UF:		Nacionalidade:	
<input type="checkbox"/> Leigo	<input type="checkbox"/> Clero	<input type="checkbox"/> Religioso	
Ordem ou congregação			Sigla
RG:	Órgão Expedidor / UF:	CPF:	Reservista:
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	Cidade / UF:
Telefone:	Celular:	Email:	

2. Residência

Rua / av.	
Bairro:	
CEP:	Cidade:

3. Domicílio (casa de formação, convento, seminário ou outro domicílio em que se reside atualmente)

Nome do seminário:		
Rua / av.		
Bairro:		
CEP:	Cidade / UF:	Telefone:



Ficha de matrícula

4. Inscrição

Modalidade:	<input type="checkbox"/> Aluno regular (vestibular)	<input type="checkbox"/> Aluno regular (portador de diploma)	<input type="checkbox"/> Aluno extraordinário	<input type="checkbox"/> Aluno ouvinte				
Marque o curso desejado.	<input type="checkbox"/> Filosofia (Licenciatura)	<input type="checkbox"/> Teologia (Bacharelado)						
Marque o período	<input type="checkbox"/> 1º	<input type="checkbox"/> 2º	<input type="checkbox"/> 3º	<input type="checkbox"/> 4º	<input type="checkbox"/> 5º	<input type="checkbox"/> 6º	<input type="checkbox"/> 7º	<input type="checkbox"/> 8º

5. Estudos

Ensino Médio ¹ :	Instituição em que concluiu o Ensino médio:	
	Cidade / UF:	Ano de conclusão:
Portador de Diploma ¹ :	Instituição em que concluiu o Ensino Superior:	
	Cidade / UF:	Ano de conclusão:
	Curso:	Título obtido:

¹Obs: Para os documentos necessários, vide anexo 01

Data: ___/___/___

Assinatura do aluno (a)

Secretária

Coordenador (a) do Curso