

Formulário de Matrícula

Curso de Extensão:
Proponente da ação de extensão:
Local:

Dados Pessoais

Nome Completo:
Data de Nascimento:
RG:
CPF:
Telefones:
E-mail:
Sexo:
Escolaridade:
Profissão:
Etnia: ☐ Amarela ☐ Branca ☐ Parda ☐ Indígena ☐ Negra ☐ Outros
Número de pessoas que residem na casa:
Renda familiar ☐ menor que 1 SM ☐ 1 a 2 SM ☐ 2 a 3 SM ☐ 3 a 5 SM
☐ 5 a 10 SM ☐ 10 a 20 SM ☐ maior que 20 SM

Endereço

Rua:
Número:
Complemento:
Bairro:
CEP:
Município:
Estado:

Instituição de Origem

☐ IFG
☐ Outra
Nome da Instituição:

A documentação necessária para efetivar a matrícula deverá ser apresentada em **fotocópia** (conferida com a original). São documentos exigidos para efetivação da matrícula:

☐ RG/Carteira de identidade (*fotocópia conferida com a original*);
☐ CPF (*fotocópia conferida com a original*);
☐ Comprovante de endereço com CEP (*fotocópia conferida com a original*);

Assinatura*

* - Se menor de 18 anos, assinatura do responsável legal.

Cidade de Goiás, _____ de _____ de 20____



INSTITUTO FEDERAL
Goiás

Câmpus
Cidade de Goiás

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS
CÂMPUS CIDADE DE GOIÁS
Gerência de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão

Rua 02, Qd. 10, Lts. 1 a 15, Residencial Bauman.

Telefone: (62)33719000

CEP 76600-000 – Cidade de Goiás - Goiás