MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO CATARINENSE CÂMPUS BRUSQUE

ANEXAR DOCUMENTOS DE ACORDO COM EDITAL

FICHA DE MATRÍCULA- HISTÓRIA AFRICANA, AFRO-BRASILEIRA E INDÍGENA

Eu,_____solicito a Coordenação de Registros Acadêmicos do IFC Campus Brusque a matrícula no Curso FIC – _____

Número do RG:_____ CPF: ____.____.____-___

Data de nascimento:_____/____/_____

Nome do Pai:_____

Nome da Mãe:_____

Endereço:_____

Bairro:_____ Cidade:_____UF:_____

Telefones para contato: Residencial ( )_____/Celular: ( )_____

E-mail:_____

Outros dados:

Gênero: ( ) Masculino ( ) Feminino

O aluno autoriza o uso de sua imagem para divulgação do IFC

( ) Sim ( ) Não

Em caso de urgência avisar: _____ Telefone: ( )_____

Grau de parentesco: _____

O aluno, ao efetuar sua matrícula, declara-se ciente de que deverá cumprir todas as normas e regimentos internos do Instituto Federal Catarinense – Campus Brusque.

Brusque, ____de _____de 20_____.

_____
Assinatura do(a) aluno(a

_____
Assinatura do responsável

_____
Coordenação de Registros Acadêmicos