



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO CIÊNCIA E TECNOLOGIA
Baiano

CAMPUS SENHOR DO BONFIM
Estrada da Igara, S/N – CEP: 48970-000 – Senhor do Bonfim/BA

Edital Nº 59, de 22 de outubro de 2025

ANEXO I FICHA DE MATRÍCULA

DADOS DO CANDIDATO		
Nome:	Idade:	
Nome Social:		
RG:	CPF:	Data de Nascimento:
Nome da Mãe:		Nome do Pai:
Sexo:	Naturalidade:	
Nacionalidade:		
Raça/Etnia:		
Portador de necessidades especiais: () SIM () NÃO		
Se a resposta for sim, informar o tipo:		
E-mail:		
Tel. com DDD:		Tel. adicional com DDD:
Endereço completo (rua, num., bairro, cidade, CEP):		
POLO:		
Nome Curso:		
DECLARAÇÃO		
Declaro que estou ciente das normas do Edital Nº 59, de 22 de outubro de 2025 , e que são verídicas as informações fornecidas neste formulário.		
Local, __/__/__.		
Assinatura do Responsável (para menores de 18 anos)		
Assinatura do Candidato		