



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Baiano

Rua Barão de Camaçari, 118, Centro, CATU/BA, CEP 48110-000  
TELEFONE: (71) 3641-7901

EDITAL DE MATRÍCULA Nº 15, DE 07 DE MARÇO DE 2025

ANEXO I

---

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

---

EM LETRA DE FORMA

CURSO														
DADOS PESSOAIS														
CPF					*				*			-		
NOME														
NOME SOCIAL														
E-MAIL														
MÃE														
PAI														
SEXO	[ ] MAS. [ ] FEM.								DATA DE NASCIMENTO					
ESTADO CIVIL														
RAÇA	[ ] PRETO [ ] PARDO [ ] BRANCO [ ] INDÍGENA													

PORTADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	[ ] SIM , QuAL? _____ [ ] NÃO														
NATURALIDADE															
PAIS					ESTADO					NACIONALIDADE					
CIDADE															
ENDEREÇO E CONTATO															
CEP						-					RUA				
BAIRRO										NÚMERO					
ZONA	URBANA [ ] RURAL [ ]														
CIDADE										ESTADO					
TELEFONE FIXO										TELEFONE CELULAR					
DADOS DO RESPONSÁVEL															
NOME															
CPF															
SEXO [ ] MAS. [ ] FEM.										DATA NASCIMENTO					
GRAU DE PARENTESCO															
TELEFONE CELULAR										TEL. FIXO					
E-MAIL															