



**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												

POR TADOR DE NECESSIDADES ESPECIAIS	[] SIM , QuAL? _____ [] NÃO									
NATURALIDADE										
PAÍS			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										