

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – IF Baiano Itapetinga *(Preencher com letra maiúscula)***CURSO:****CPF****NOME****NOME SOCIAL****FORMA DE INGRESSO** ☐ AMPLA CONCORRÊNCIA ☐ MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE☐ OPTANTE POR COTA (ESPECIFICAR):**E-MAIL****MÃE****PAI****SEXO** ☐ FEMININO ☐ MASCULINO**DATA DE NASCIMENTO****ESTADO CIVIL****TIPO SANGUÍNEO****RAÇA** ☐ AMARELO ☐ BRANCO ☐ INDÍGENA ☐ PARDO ☐ PRETO**PESSOA COM DEFICIÊNCIA (PCD):** ☐ NÃO ☐ SIM, QUAL?**PAÍS****ESTADO****NACIONALIDADE****CIDADE****RUA****CEP****BAIRRO****NÚMERO****ZONA** ☐ URBANA ☐ RURAL**TELEFONE****CIDADE****ESTADO****DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL, SE MENOR DE 18 ANOS****NOME****CPF****GRAU DE PARENTESCO****TELEFONE****E-MAIL****ASSINATURA DO CANDIDATO(A)**