



INSTITUTO FEDERAL DE  
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA  
BAHIA  
Campus Eunápolis

## FICHA DE MATRÍCULA

|  |  |  |   |  |
|--|--|--|---|--|
| <b>CURSO:</b>  |  |  | <b>Código de Reserva:</b>   |  |
| <b>FORMA DE INGRESSO:</b><br>[ ] Processo Seletivo<br>[ ] Portador de Diploma<br>[ ] Transferência | <b>MODALIDADE:</b><br>[ ] Superior<br>[ ] Especialização<br>[ ] Mestrado | <b>TURNO:</b><br>[ ] Matutino<br>[ ] Vespertino<br>[ ] Noturno<br>[ ] Integral | [ ] A [ ] L6<br>[ ] L1 [ ] L9<br>[ ] L2 [ ] L10<br>[ ] L3 [ ] L13<br>[ ] L5 [ ] L14 |  |
| <b>Ano/Semestre de Ingresso:</b>   |  | <b>Chamada:</b>  |   |  |

### DADOS PESSOAIS

|  |  |                           |                                 |
|--|--|---------------------------|---------------------------------|
| <b>Nome Completo:</b>  |  |                           |                                 |
| <b>Nome Social</b> (Opcional):   |  |                           |                                 |
| <b>Data de Nascimento:</b> / /   |  | <b>CPF:</b> . . -         |                                 |
| <b>RG:</b>   | <b>Órgão Emissor/UF:</b>                       | <b>Data de Emissão:</b>   |                                 |
| <small>Cidade de nascimento</small>  | <small>País de nascimento</small>              |                           |                                 |
| <b>Naturalidade:</b>   |  | <b>Nacionalidade:</b>     |                                 |
| <b>Nº Título de eleitor:</b>   |  |                           | <b>Tipo Sanguíneo:</b> Opcional |
| <b>Estado Civil:</b> [ ] Solteiro(a) [ ] Casado (a) [ ] Divorciado(a) / Separado(a)<br>[ ] Viúvo(a) [ ] União Estável [ ] Outro: _____ | Tem Filhos?<br>[ ] Não [ ] Sim. Quantos? _____ |                           |                                 |
| <small>Usar preferencialmente uma conta Gmail</small>  |  |                           |                                 |
| <b>E-mail Principal:</b>   |  |                           |                                 |
| <b>E-mail Secundário:</b> Opcional   |  |                           |                                 |
| <b>Nº Celular:</b> ( )   |  | <b>WhatsApp:</b> ( )      |                                 |
| <b>Nível de Ensino:</b> [ ] Superior [ ] Outro   |  | <b>Formação anterior:</b> |                                 |
| <small>Colégio onde estudou anteriormente</small>  |  |                           | <b>Ano de conclusão:</b>        |
| <b>Nome completo do Colégio:</b>   |  |                           |                                 |

### FILIAÇÃO

|                         |                     |                             |  |
|-------------------------|---------------------|-----------------------------|--|
| <b>Nome do PAI:</b>     |                     |                             |  |
| <b>CPF:</b> Opcional    | <b>RG:</b> Opcional | <b>Tel.:</b> ( ) Opcional - |  |
| <b>E-mail:</b> Opcional |                     |                             |  |
| <b>Nome da MÃE:</b>     |                     |                             |  |
| <b>CPF:</b> Opcional    | <b>RG:</b> Opcional | <b>Tel.:</b> ( ) Opcional - |  |
| <b>E-mail:</b> Opcional |                     |                             |  |

|                     |            |                        |  |
|---------------------|------------|------------------------|--|
| <b>Responsável:</b> |            |                        |  |
| <b>Nome:</b>        |            |                        |  |
| <b>CPF:</b>         | <b>RG:</b> | <b>Nº Celular:</b> ( ) |  |
| <b>E-mail:</b>      |            |                        |  |

### ENDEREÇO / LOCALIZAÇÃO

|   |                                |                   |            |
|---|--------------------------------|-------------------|------------|
| <b>Logradouro:</b><br><small>(Rua/Avenida/Travessa)</small> |                                |                   | <b>Nº:</b> |
| <b>Bairro:</b>  |                                | <b>Cidade:</b>    |            |
| <b>CEP:</b> -   | [ ] Área Urbana [ ] Área Rural | P. de Referência: |            |

**ATESTO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA SÃO VERDADEIRAS**

Assinatura do(a) Representante legal  
(Apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)

Assinatura do(a) Aluno

Eunápolis/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

## DADOS SOCIOECONÔMICOS

Exerce atividade remunerada?  Não  Sim

Quantas pessoas compõem a sua família?

Número de pessoas que moram na sua residência (incluindo você).

Renda Familiar Per Capita em salários mínimos (Calculada dividindo-se o total da renda familiar pelo número de moradores da residência)

Menor que 0,5  Entre 0,5 e 1  Entre 1 e 1,5  Entre 1,5 e 2,5  Entre 2,5 e 3,5  Maior que 3,5

Utilizará Transporte Escolar?  Não  Sim  Municipal  Estadual  Privado. Qual? \_\_\_\_\_

Necessidades Especiais:  Nenhuma  Deficiência Visual  Física  Auditiva  Mental  
Outra: \_\_\_\_\_

Etnia/Raça:  Parda  Preta  Branca  Indígena  Amarela  Não Declarada

Conforme a Lei Geral de Dados Pessoais (LGPD), ao preencher este formulário estou ciente que sua utilização é facultativa, restrita ao IFBA Campus Eunápolis visando atendimento de forma mais eficiente e segura para o processamento de registros de dados junto ao Setor de Registros Acadêmicos do **IFBA Campus Eunápolis**.

Atesto que as informações acima são verdadeiras.

Eunápolis/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Representante legal  
(apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Coordenação de Registros Escolares



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA  
CAMPUS EUNÁPOLIS  
COORDENAÇÃO DE REGISTROS ESCOLARES - CORES

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

\_\_\_\_\_ portador(a) da Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_ e de \_\_\_\_\_ no ato de sua matrícula, neste Campus de Eunápolis no ano de \_\_\_\_\_, no **Curso** \_\_\_\_\_, firma, pessoalmente ou por intermédio de seu representante legal abaixo qualificado, o presente **TERMO DE RESPONSABILIDADE**, comprometendo-se a obedecer as normas da Legislação Educacional, aos preceitos do Regimento Interno da Instituição e de seus Anexos, mormente os concernentes ao Corpo Discente, submetendo-se, igualmente, às disposições da Organização Didática Vigente e às decisões emanadas desta Autarquia Educacional.

Eunápolis/BA, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Representante legal  
(apenas se o(a) candidato(a) for menor de idade)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno