



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO  
CAMPUS VOTUPORANGA  
Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 ó Pozzobon  
15.503-1106 Votuporanga. SP  
Telefone (17) 3426 ó 6998 E-mail: cex.vtp@ifsp.edu.br

**COORDENADORIA DE EXTENSÃO**

**ANEXO II - FICHA DE MATRÍCULA INFORMÁTICA BÁSICA**

Ao Sr. Diretor do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de São Paulo **É Câmpus Votuporanga**: estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e seus anexos, vem respeitosamente requerer a V.S<sup>a</sup> matrícula:

<b>Curso:</b>	Informática Básica
---------------	--------------------

<b>Nome:</b>		<b>Data Nasc.:</b>					
<b>Sexo:</b>		<b>RG:</b>		<b>Órgão Expedidor:</b>		<b>Data exp.:</b>	
<b>CPF:</b>		<b>Naturalidade</b>		<b>Estado:</b>			
<b>Endereço:</b>							
<b>Cidade:</b>		<b>Estado:</b>					
<b>Tel.Res.:</b>		<b>Celular 01:</b>		<b>Celular 02:</b>			
<b>E-mail:</b>							

<b>Número de moradores na residência:</b>	
---	--

<b>Renda Total dos moradores da residência (soma das rendas):</b>	R\$ _____,00
---	--------------

<b>Cor / Raça declarada:</b>	Branco ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Amarelo ( )
------------------------------	---

<b>Possui alguma deficiência?</b>	Não ( ) Sim ( ) Qual?	
-----------------------------------	-----------------------	--

<b>Escola de origem:</b>	<b>Pública:</b>		<b>Escolaridade atual:</b> _____
	<b>Privada:</b>		
	<b>Púb./Priv.:</b>		

Votuporanga, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2024

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Candidato ou Responsável (se menor)