



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE SÃO PAULO
CAMPUS VOTUPORANGA

Avenida Jerônimo Figueira da Costa, 3014 – Pozzobon
15.503-110 – Votuporanga. SP
Telefone (17) 3426 – 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 – Câmpus Votuporanga: estando de acordo com o Regimento Interno desta Instituição e seus anexos, vem respeitosamente requerer a V.Sª matrícula:

ASSINALE UMA DAS OPÇÕES ABAIXO

- () **TURMA 01** - Informática Básica (aulas no IFSP, sala D007, nas segundas-feiras das 11h às 12h20, de 03/03 a 16/06 e de 04/08 a 17/11/2025 – 20 vagas)
- () **TURMA 02** - Informática Básica (aulas no IFSP, sala D011, nas segundas-feiras das 15h20 às 16h50, de 03/03 a 16/06 e de 04/08 a 17/11/2025 – 20 vagas)
- () **TURMA 03** - Informática Básica (aulas na Secretaria de Assistência Social, sala de Informática, nas quartas-feiras das 08h às 11h, de 19/03 a 25/06/2025 – 08 vagas)

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

Número de moradores na residência:	
------------------------------------	--

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

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

Possui alguma deficiência?	Não() Sim() Qual?	
----------------------------	---------------------	--

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

Votuporanga, ____/____/2025

Assinatura do Candidato ou Responsável (se menor)