



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE RORAIMA**  
**CAMPUS BOA VISTA**

*Avenida Glaycon de Paiva, 2496 - Pricumã - Boa Vista - Roraima*  
*Instituído pela Lei nº. 11.892, de 29 de dezembro de 2008.*

**REQUERIMENTO DE PRÉ MATRÍCULA**  
**VESTIBULAR 2021.1**

**Sra. Diretora do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Roraima – IFRR / Campus Boa Vista, o(A)**

**Aluno (a)** \_\_\_\_\_

**tendo sido aprovado(a) no Vestibular/SISU 2020.1 para o curso de:**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Licenciatura em Ciências Biológicas                               | <input type="checkbox"/> Tecnólogo em Gestão de Turismo                                 |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura em Educação Física                                   | <input type="checkbox"/> Tecnólogo em Gestão Hospitalar                                 |
| <input type="checkbox"/> Licenciatura em Matemática  | <input type="checkbox"/> Tecnólogo em Saneamento Ambiental                              |
| <input type="checkbox"/> Tecnólogo em Análise e Desenvolvimento de Sistema<br>(Vespertino) | <input type="checkbox"/> Tecnólogo em Análise e Desenvolvimento de Sistema<br>(Noturno) |

**vem respeitosamente requerer de Vossa Senhoria a Matrícula para o ano letivo de 2021.1.**

**Documentos Anexados:**

- 01 (uma) Fotos 3x4 recente;**
- Cópia da Identidade (RG), expedido pela SSP;**
- Cópia do Cadastro de Pessoa Física – CPF;**
- Cópia da Certidão de Nascimento ou Casamento;**
- Cópia do Título de Eleitor com comprovante de votação;**
- Cópia do Certificado de Reservista ou dispensa de incorporação;**
- Comprovante de Residência;**
- Certificado do Ensino Médio ou Declaração de Conclusão;**
- Histórico Escolar do Ensino Médio.**
- Laudo Médico para Pessoas com Deficiência com CID**
- Outros: \_\_\_\_\_**

**Auto declaração de COR/RAÇA (obrigatório para vagas de cotas):**

( ) Branca      ( ) Negra      ( ) Parda      ( ) Amarela      ( ) Indígena

**Dados Escolares Anteriores:**

**Nível de Ensino:** ( ) Fundamental;      ( X ) Médio;      ( ) Graduação.

**Tipo da Instituição:** ( ) Pública;      ( ) Privada.      **Ano de Conclusão:** \_\_\_\_\_

**Endereço: Rua/Av** \_\_\_\_\_ **.Nº** \_\_\_\_\_

**Bairro** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_ **Telefone Residencial** \_\_\_\_\_

**Celular** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Telefone para contato:** \_\_\_\_\_

Boa Vista-RR, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura Aluno(a) / Representante Legal**

\_\_\_\_\_  
**Registro Acadêmico**