

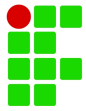
**INSTITUTO FEDERAL**  
Goiás  
Câmpus Luziânia

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE  
GOIÁS - CÂMPUS LUZIÂNIA  
Gerência de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão

Formulário de Matrícula
Curso de Extensão: Desenvolvendo o Pensamento Computacional em estudantes da rede pública.
Local _____

Dados Pessoais	
Nome Completo:	
Data de Nascimento:	
RG:	
CPF:	
Telefones:	
E-mail:	
Sexo:	
Escolaridade:	
Etnia:	( ) Amarela ( ) Branca ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Negra ( ) Outros
Número de pessoas que residem na casa:	
Renda familiar	( ) menor que 1 SM ( ) 1 a 2 SM ( ) 2 a 3 SM ( ) 3 a 5 SM ( ) 5 a 10 SM ( ) 10 a 20 SM ( ) maior que 20 SM
Endereço	
Rua:	
Número:	
Complemento:	
Bairro:	
CEP:	
Município:	
Estado:	

Instituição de Origem
( ) Escola Municipal
( ) Escola Estadual
Nome da Instituição:
A documentação necessária para efetivar a matrícula deverá ser apresentada em <b>original e fotocópia</b> (que ficará retida na GEPEX do IFG/Câmpus Luziânia). São documentos exigidos para efetivação da matrícula:
( ) RG/Carteira de identidade ( <i>original e fotocópia</i> );
( ) CPF ( <i>original e fotocópia</i> );
( ) Certidão de Nascimento ( <i>original e fotocópia</i> )
( ) Comprovante de endereço com CEP ( <i>original e fotocópia</i> );
( ) Comprovante de vacinação



**INSTITUTO FEDERAL**  
Goiás  
Câmpus Luziânia

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE  
GOIÁS - CÂMPUS LUZIÂNIA  
Gerência de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão

\_\_\_\_\_  
Assinatura\*

\* - *Se menor de 18 anos, assinatura do responsável legal.*

Luziânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**Gerência de Pesquisa, Pós-Graduação e Extensão**  
Rua São Bartolomeu s/n – Vila Esperança – CEP 72.811-580  
Luziânia - Goiás  
(61) 3251-4100