



Rua: Av. Rangel Pestana, 1105, 4º andar - Brás - CEP: 03.001-000 - São Paulo - SP - Tel.: (11) 3229-8552 - e-mail: direcao.sp@ibdi-edu.com.br  
Mantenedora: IBDI- Escola de Formação Profissional Ltda. C.N.P.J: 07.473.225/0004-57 - Credenciado e Autorizado pelo Conselho Estadual de Educação de São Paulo,  
por meio do Processo Nº 248/2011 e Parecer Nº 355/2013 Publicado no DOE em 04/10/2013 - Seção I - Página 50, Portaria CEE GP nº 390/13, publicado no DOE em  
05/10/13 - Seção I - Página 38 e Portaria DRE 18 de 25/02/2014 - Diretoria de Ensino Centro SP

www.ibdi-edu.com.br

### REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Venho por meio deste, requerer minha matrícula para o curso TÉCNICO na Modalidade de Ensino a Distância:

( ) DESIGN DE INTERIORES

( ) PAISAGISMO

### DADOS PESSOAIS DO ALUNO (A)

Nome completo: \_\_\_\_\_ ( ) Masc. ( ) Fem.

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone Res. ( ) \_\_\_\_\_ Com. ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

RG. Nº \_\_\_\_\_ CPF. Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail (escreva em letra de forma e legível):

### DADOS PROFISSIONAIS

Profissão: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº.: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ Ramal: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

### INFORMAÇÕES DO RESPONSÁVEL FINANCEIRO (Quando diferente do aluno)

Nome completo: \_\_\_\_\_ ( ) Masc. ( ) Fem.

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ U.F.: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Fone Res. ( ) \_\_\_\_\_ Com. ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

RG. Nº \_\_\_\_\_ CPF. Nº \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

E-mail (escreva em letra de forma e legível):

Declaro que as informações prestadas acima são autênticas e de minha inteira responsabilidade,

São Paulo-SP, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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