Requerimento de Matrícula para ingressos

|  |
| --- |
| Dados Pessoais |
| Nome completo |  |
| E-mail |  |
| Filiação | PAI: |
| MÃE: |
| Data de nascimento  |  |
| Cidade / Estado / País |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Endereço |
| Logradouro |
| Bairro |  |
| Cidade / Estado / País |  | CEP |  |
| Celular  |  | Telefone fixo |  |

|  |
| --- |
| Documentos |
| C. Identidade |  | Emissor  |  | Data |  |
| Título de Eleitor |  | Zona |  | Seção |  |
| CPF |  | D. Militar |  |

|  |
| --- |
| Formação Acadêmica |
| Curso de Graduação |  |
| Semestre e ano de Conclusão |  |  | Licenciatura |  | Bacharelado |  | Licenciatura / Bacharelado |
| Instituição / Sigla |  |
| Cidade / Estado / País |  |
|  |
| Outra Graduação |  | Não |  | Sim |  | Outra Pós-graduação |  | Não |  | Sim |
| Curso |  |  | Curso |  |
| Instituição |  |  | Instituição |  |
| Ano/Sem de Conclusão |  |  | Ano/Sem de Conclusão |  |

|  |
| --- |
| Foi candidato cotista Autodeclarado no Processo Seletivo? |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar e Anexar Comprovantes / Formulário (se for o caso) |   |

|  |
| --- |
| Egresso da Rede Pública de edução básica (fundamental e médio)?  |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar e Anexar Comprovantes (se for o caso) |  |

|  |
| --- |
| Foi Participante de Programas de Assistência Estudantil na Graduação?  |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar e Anexar Comprovantes (se for o caso) |  |

|  |
| --- |
| Membro de família beneficiária de Programas Sociais (federais, estaduais ou municipais)? |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar e Anexar Comprovantes (se for o caso) |  |

|  |
| --- |
| Possui Vínculo Empregatício? |
|  | Não |  |  | Sim | Especificar |  |

|  |
| --- |
| Candidato/a à Bolsa de estudos (sem vínculos empregatícios)? |
|  | Não |  |  | Sim |  | Justificativa: |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do/a aluno/a (ou requerente) |  |

**Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**