

ANEXO II

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM CURSO DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA (FIC)

CURSO:			
Nome do(a) aluno(a):		Data de Nascimento: ____/____/____	
Natural de:	Nacionalidade:	UF:	Sexo: ()Masc. ()Fem.
Nome da mãe:			
Nome do pai:			
RG:	Órgão Expedidor:	Data de Expedição ____/____/____	UF:
CPF:	Estado Civil:		
Endereço:			Nº:
Bairro:	Cidade:	Complemento:	
UF:	CEP:	Telefone/Celular:	
E-mail:		WhatsApp:	
Grau de Formação: () Ensino Fundamental () Ensino Médio () Superior completo () Pós-graduação			
Estabelecimento de Ensino:			
Ano de Conclusão:	Cidade:	UF:	
Etnia/Raça: () Amarela () Branca () Indígena () Parda () Preta () Não declarada			
Possui alguma necessidade específica?	() Sim () Não	Qual:	

OBS.: Não pode haver rasura no Requerimento

Venho requerer a matrícula no Curso _____, no Campus _____, ano _____. Declaro que as informações prestadas são verdadeiras e de minha total responsabilidade.

Nestes termos, pede deferimento.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Requerente