



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil:										CPF:				
Venho requerer matrícula para o Curso:										Turno:				
Nome social:										Data de Nasc.:				
Endereço:										Complemento:				
Bairro:				CEP:			Procedência: () Urbana () Rural							
Cidade:					Estado:					Sexo: () M () F				
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:														
Número pessoas que residem na mesma casa, incluindo o estudante:							Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:							
Nacionalidade (país que nasceu):					Estado Civil:					N ^o de filhos:				
Tipo Sanguíneo:					Naturalidade (cidade que nasceu):									
Celular do estudante:					Celular emergência:									
Grau de instrução:					Profissão:									
Indique qual a faixa da renda familiar per capita (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa família): () 0<RFP<=0,5 () 0,5<RFP<=1 () 1,0<RFP<=1,5 () 1,5<RFP<=2,5 () 2,5<RFP<=3,5 () RFP>3,5														
E-mail														
Necessidades específicas: () Deficiência Visual — Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular* () Deficiência Auditiva — Surdez ou Baixa Audição* () Transtornos Globais do Desenvolvimento* () Deficiência Física () Deficiência Intelectual () Deficiência Múltipla () Altas habilidades/ Superdotação. *Especificar:														
Tipo de vaga concorrida: AA1 PPI() AA1 OE () AA2 PPI() AA2 OE () PcD() AC()														
Nome do Pai:					Tel.:					Profissão:				
Grau da Instrução:					E-mail do pai:									
Nome da Mãe:					Tel.:					Profissão:				
Grau da Instrução:					E-mail da mãe:									
Responsável pelo estudante:										Grau de parentesco:				
Endereço, se diferente do estudante:														

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no Edital SEDU 03/24.

Data: ___/___/_____

Assinatura do estudante, se maior, ou responsável