



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)

Nome civil:												Data de Nasc.: ____/____/____																																															
Nome social:												Naturalidade:																																															
Etnia: () Branca () Amarela () Parda () Indígena () Preta () Outra:												Nacionalidade:																																															
Endereço:										Nº:		Complemento:																																															
Bairro:								CEP:				Procedência: () Urbana () Rural																																															
Cidade:										Estado:						Sexo: () M () F																																											
Número pessoas residem na mesma casa, incluindo o(a) candidato(a):										Grau de Instrução:																																																	
Com quem reside: () Pais () Pai () Mãe () Cônjuge () Outros. Especificar:																																																											
Telefone fixo:					Celular:					Estado Civil:					N.º de filhos:																																												
Profissão:												Tipo Sanguíneo:																																															
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:																																																											
<table border="1"> <tr> <td>E-mail</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				E-mail																																							
E-mail																																																											
Nome do Pai:										Tel.:				Profissão:																																													
Grau da Instrução: Ensino								E-mail do pai:																																																			
Nome da Mãe:										Tel.:				Profissão:																																													
Grau da Instrução: Ensino								E-mail da mãe:																																																			
Responsável pelo aluno:										Grau de parentesco:																																																	
Endereço, se diferente do aluno:												Nº:		Complemento:																																													
Bairro:								CEP:				Procedência: () Urbana () Rural																																															
Cidade:								Estado:				Tel.:																																															
Indique qual a faixa da renda per capita familiar (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																																																											
Tipo de vaga concorrida: AA1 PPI() AA1 Q() AA1 PCD() AA1 EP() AA2 PPI() AA2 Q() AA2 PCD() AA2 EP() AC()																																																											
Venho requerer matrícula para o Curso:																Turno:																																											

Assinatura do(a) Aluno(a), se maior, ou responsável