

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA E FICHA DE CADASTRO

Nome completo (sem abreviaturas)																				FOTO	
TERMOS EM QUE SOLICITA O DEFERIMENTO																					
Dados Cadastrais do Acadêmico																					
Sexo				Data de Nascimento				Local de Nascimento								UF					
Masculino				Feminino																	
Cor / Raça																					
Branca				Amarela				Parda				Indígena				Preta				Não Declarante	
Nome do Pai																					
Nome da Mãe																					
Estado Civil				Cônjuge																	
Endereço																		Número			
Bairro								Cidade										UF			
CEP				Complemento																	
Telefone residencial								Telefone celular													
() -								() -													
Profissão								Local de trabalho													
Telefone comercial								E-mail													
() -																					
Carteira de identidade nº				Órgão Emis		UF		Data de Emissão				CPF nº									
Estabelecimento de conclusão do Ensino Médio																					
Cidade do Estabelecimento de conclusão do Ensino Médio																		UF		Ano	
Dados do Responsável Financeiro do Acadêmico (se possuir)																					
Responsável Financeiro																					
CPF do Responsável Financeiro								Estado de naturalidade do Responsável Financeiro													
Dados do Curso a Ingressar																					
Curso de Graduação do Acadêmico													Turno								
Assumo total responsabilidade pelas informações prestadas neste documento. Canoinhas, ____ de ____ de ____ _____ Assinatura do(a) acadêmico(a) ou Responsável																					