

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
E FICHA DE CADASTRO**

Ao Ilmo. Sr. Reitor do Ugv - Centro Universitário

Nome completo (sem abreviaturas)

FOTO

Abaixo assinado, tendo em vista sua aprovação no Processo Seletivo, vem respeitosamente à presença de Vossa Senhoria requerer matrícula no curso e turno indicados abaixo, anexando ao presente a documentação legal exigida.

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.

União da Vitória, ____ de ____ de ____

 Assinatura do(a) acadêmico(a) ou Responsável