

REQUERIMENTO DE PRIMEIRA MATRÍCULA  
FICHA CADASTRAL - GRADUAÇÃO

Cole a Foto  
Aqui

O(A) requerente abaixo, classificado(a) no Processo Seletivo, requer sua matrícula para o \_\_\_\_\_ semestre letivo de \_\_\_\_\_.

Curso: \_\_\_\_\_

Data da Admissão: \_\_\_\_\_

Data do Processo Seletivo: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Estado Civil: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Etnia:  Branco  Negro  Pardo

Fones: \_\_\_\_\_  Oriental  Indígena  Não Declarar

Data de nascimento: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Portador de necessidades Especiais  Qual? \_\_\_\_\_

Filiação: Pai: \_\_\_\_\_

Mãe: \_\_\_\_\_

RG: Nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data emissão: \_\_\_\_\_

Doc. Militar:  Carta Patente  1ª Categoria  2ª Categoria  3ª Categoria  Certificado de Alistamento  
 Cert.Situação Militar  Cert.Dispensa Incorporação  Praça  CPOR/NPOR  Cert.Isenção

Número RA: \_\_\_\_\_ RM (Região): \_\_\_\_\_ CSM: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data Exp.: \_\_\_\_\_

Ensino Médio: Escola ou Colégio: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Conclusão: \_\_\_\_\_

Curso:  Ensino Médio  Técnico

Transferidos : Instituição de Origem: \_\_\_\_\_

Cidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Convênio : País de Convênio: \_\_\_\_\_

Declaro que não estou matriculado(a) em nenhuma outra instituição pública de ensino superior do país.

Lavras, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data da matrícula Assinatura do aluno

Favor conferir seus dados e alterá-los se necessário, antes de colar a foto.