

**Requerimento de Matrícula**

Nº 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> SISU/MEC              | <input type="checkbox"/> Remanejamento Interno: _____    |
| <input type="checkbox"/> Transferência Externa | <input type="checkbox"/> Obtenção de novo título         |
| <input type="checkbox"/> Reingresso            | <input type="checkbox"/> Aproveitamento da lista do SISU |
| <input type="checkbox"/> Rematrícula           | <input type="checkbox"/> Programas Específicos           |

Magnífico Reitor

O(A) abaixo assinado(a) \_\_\_\_\_,  
portador do documento de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_,  
vem requerer matrícula na Universidade Federal de Alfenas, no Curso de \_\_\_\_\_.

Para tanto declara estar ciente de acordo com as seguintes condições:

- a) que a efetivação de sua matrícula ocorrerá mediante o deferimento da mesma por autoridade competente e conferência da documentação devidamente enviada em formato digital pelo Sistema Informatizado do DRGCA, conforme estabelecem os editais, regimentos, normas e demais regulamentações que regem o processo de seleção e ingresso ao qual está se submetendo nesta instituição no \_\_\_\_º semestre de \_\_\_\_\_, podendo ainda sua matrícula ser cancelada futuramente, no caso de ser detectada alguma irregularidade na documentação apresentada;
- b) de não estar matriculado em curso de graduação em outra instituição pública e não possuir bolsa do Programa Universidade para Todos – PROUNI no ato da confirmação de matrícula na UNIFAL-MG.

Nestes termos, pede deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

<b>Endereço e contato</b>			
Logradouro (Rua, Av. ...)			
Nº	Complemento	Bairro	
Cidade	UF	CEP	
Telefone Residencial (xx) xxxxx-xxxx	Telefone Celular (xx) xxxxx-xxxx		
Email			

## Documentação apresentada

Pessoa com Deficiência – Especificar: \_\_\_\_\_

Nome social e civil diferentes

Nome social: -----

Cadastro de Pessoa Física (CPF)

Carteria de identidade

Certidão de nascimento ou de casamento

Certidão de quitação eleitoral

Certificado de conclusão do ensino médio

Histórico escolar

Diploma de ensino superior – no caso de ingresso como portador de diploma

Documento militar

Foto

Outros – Especificar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Despacho do DRGCA

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Deferido  Indeferido

Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura Servidor(a) Responsável

## Confirmação de Matrícula

Confirmo minha matrícula conforme as condições e o que declaro neste requerimento.

Alfenas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

Endereço na cidade em que é oferecido o curso em que se matriculou – Se for o caso			
Logradouro (Rua, Av. ...)			
Nº	Complemento	Bairro	
Cidade	UF	CEP	