

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

Endereço e contato			
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	-