Departamento de Registros Gerais e ControleAcadêmico

DRGCA

**RequerimentodeMatrícula**

**Mestrado Doutorado Doutorado Direto**

## Magnífico Reitor

O(A) abaixo assinado(a) ,portador do documento de identidade nº ,CPF ,vem requerer matrícula de

## ingresso pelo Edital na Universidade Federal de Alfenas, no Curso de

 no º semestrede .

Para tanto declara estar ciente e deacordo com as seguintes condições para efetivação de sua matrícula:

1. *a matrícula somente será efetivada mediante o deferimento da mesma por autoridade competente e conferência da documentação devidamente enviada em formato digital pelo Sistema Informatizadodo DRGCA,conforme estabelecemos editais,regimentos, normas e demais regulamentações que regemo processo de seleção e ingressoao qual está se submetendo nesta instituição, podendo ainda sua matrícula ser cancelada futuramente, no caso de ser detectada alguma irregularidade na documentação apresentada;*

## o(a) aluno(a) ingressante deverá entregar este requerimento originalmente assinado por ele no DRGCA/CRCA com a apresentação de um documento de identidade com foto, como formalização do ato de confirmação de sua matrícula conforme previsto no edital que rege o processo de seleção e ingresso ao qual está se submetendo.

1. *o(a) aluno(a) ao inserir cópias digitais da documentação solicitada no ato da matricula atesta sua autenticidade efidedignidadeemrelação adocumentaçãooriginal.*

Nestes termos,pede deferimento.

 , de de .

# Assinatura

|  |
| --- |
| **Endereçoecontato** |
| Logradouro (Rua,Av ) |
| Nº | Complemento | Bairro |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Cidade |  |  |  | UF |  | CEP |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefone Residencial (xx)xxxxx-xxxx | Telefone Celular (xx)xxxxx-xxxx |
| Email |