

Requerimento de Matrícula

Magnífico Reitor

O(A) abaixo assinado(a) _____, portador do documento de identidade nº _____, CPF _____, vem requerer matrícula de ingresso pelo ENEM/SISU na Universidade Federal de Alfenas, no Curso de _____ no _____° semestre de _____.

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

a) a matrícula somente será efetivada 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, podendo ainda sua matrícula ser cancelada futuramente, no caso de ser detectada alguma irregularidade na documentação apresentada;

b) o(a) aluno(a) ingressante não poderá 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;

c) 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.

d) o(a) aluno(a) ao inserir cópias digitais da documentação solicitada no ato da matrícula atesta sua autenticidade e fidedignidade em relação a documentação original.

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			