



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilmo(a) Sr.(a) Diretor(a) do Campus _____.

Eu _____,
portador(a) do Rg nº _____ - SSP/_____ e do CPF nº _____,
residente na Rua/Av _____ nº _____,
no Bairro _____ na cidade de _____ estado _____,
CEP _____, fone(____) _____, e-mail _____,
venho a presença de V.S.^a solicitar minha matrícula no Curso de _____,
Turno _____, para o ano letivo de 20 _____:

Processo Seletivo	
<input type="checkbox"/> Vestibular	<input type="checkbox"/> SiSU
Categoria de Ingresso	
<input type="checkbox"/> Universal	<input type="checkbox"/> Cota Social
<input type="checkbox"/> Cota Sociorracial	<input type="checkbox"/> Cota PcD
Classificação: _____	
<input type="checkbox"/> 1ª Opção	<input type="checkbox"/> 2ª Opção
Outros processos seletivos	
<input type="checkbox"/> PDCS	<input type="checkbox"/> Transferência
<input type="checkbox"/> Reingresso	

Você possui alguma deficiência?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Qual?: _____	
Você cursou o Ensino Fundamental em Escola Pública?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente
Você cursou o Ensino Médio em Escola Pública?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente

Em consonância com o disposto na Lei Federal nº 12.089/2009 c/c art. nº 76 do Regimento Geral da UENP, declaro sob as penas da lei que não estou cursando simultaneamente, além do curso supracitado, nenhum outro curso na rede pública de ensino superior.

N. Termos,
P. Deferimento.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Requerente

Criada pela Lei Estadual 15.300/2006 – Autorizada pelo Decreto Estadual nº 3909/2008 - CNPJ 08.885.100/0001-54
Av. Getúlio Vargas, 850, CEP 86400-000 Jacarezinho/PR – fone/fax 43 3525 3589 – www.uenp.edu.br

.....✂.....
Via do Estudante:

Declaro que _____ realizou **matrícula** no curso de
Graduação em _____ para o ano letivo de 20_____.

_____, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura