

# ANEXO 1 - REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

**(Preencher sem abreviaturas com os dados do estudante)**

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome civil:** | | | | | | | | | | | | | | | CPF: | | | | | | | | |
| **Venho requerer matrícula para o Curso:** – Turno: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome social:** | | | | | | | | | | | | | | | Data de Nasc.: / / | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | Nº: | | | | Complemento: | | | | | | | | |
| Bairro: | | | | | | | | | | | CEP: | | | | Procedência: ( ) Urbana ( ) Rural | | | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | | | | | | Estado: | | | | | | | Sexo: ( ) M ( ) F | | | | | |
| Etnia: ( ) Branca ( ) Amarela ( ) Parda ( ) Indígena ( ) Preta ( ) Outra: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número pessoas que residem na mesma casa,  incluindo o estudante: | | | | | | | | | | | Com quem reside: ( ) Pais ( ) Pai ( ) Mãe ( ) Cônjuge  ( ) Outros. Especificar: | | | | | | | | | | | | |
| Nacionalidade (país que nasceu): | | | | | | | | | | | Estado Civil: | | | | | | | Nº de filhos: | | | | | |
| Tipo Sanguíneo: | | | | | | | | | | | Naturalidade (cidade que nasceu): | | | | | | | | | | | | |
| Celular do estudante: | | | | | | | | | | | Celular emergência: | | | | | | | | | | | | |
| Ano de conclusão do ensino médio: | | | | | | | | | | | Profissão (se trabalhar): | | | | | | | | | | | | |
| Indique qual a faixa da renda familiar per capita (renda total da família dividida pelo número de pessoas dessa  família):( ) 0<RFP<=0,5 ( ) 0,5<RFP<=1 ( ) 1,0<RFP<=1,5 ( ) 1,5<RFP<=2,5 ( ) 2,5<RFP<=3,5 ( ) RFP>3,5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | E-mail | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Necessidades específicas: ( ) Deficiência Visual – Cegueira ou Baixa Visão ou Visão Monocular\* ( ) Deficiência Auditiva – Surdez ou Baixa Audição\*  ( ) Transtornos Globais do Desenvolvimento\*  ( ) Deficiência Física ( ) Deficiência Intelectual ( ) Deficiência Múltipla ( ) Altas habilidades/ Superdotação.  \*Especificar: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de vaga: LB\_PPI( ) LB\_Q( ) LB\_PCD( ) LB\_EP( ) LI\_PPI( ) LI\_Q( ) LI\_PCD( ) LI\_EP( ) AC( ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Pai: | | | | | | | | | | | Nome da Mãe: | | | | | | | | | | | | |
| Responsável pelo estudante (se menor): | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

A confirmação da matrícula está condicionada a análise e aprovação da documentação comprobatória, prevista no item 3 da Orientação para matrícula do Edital PS 58/2024.

– , de de .

Local e data

Assinatura do(a) Aluno(a), se maior, ou responsável