**Requerimento de Matrícula**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| CPF:  |
| NOME CIVIL:  |
| NOME SOCIAL:  |
| E-MAIL:  |
| NOME DA MAE:  |
| NOME DO PAI:  |
| SEXO:  |
| DATA DE NASCIMENTO:  |
| ESTADO CIVIL:  |
| RAÇA:  |
| ESCOLA DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:  |
| ANO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO:  |
| POSSUI ALGUM TIPO DE NECESSIDADE ESPECIAL: SE SIM, ESPECIFICAR:  |
| TIPO SANGUÍNEO:  |
| **NATURALIDADE** |
| PAÍS: BRASIL |
| ESTADO:  |
| MUNICÍPIO:  |
| NACIONALIDADE:  |
| **DOCUMENTAÇÃO** |
| RG: UF:  |
| DATA DE EXPEDIÇÃO:  |
| TÍTULO DE ELEITOR: ZONA: SEÇÃO: UF:  |
| CERTIFICADO MILITAR: DATA DA EXPEDIÇÃO: |
| SERIE: CATEGORIA: ORGÃO: |
| PASSAPORTE: |
| RNE: |
| **INFORMAÇÃO PARA CONTATO** |
| CEP:  |
| LOGRADOURO: Nº:  |
| BAIRRO: CIDADE:  |
| TELEFONE FIXO: ( ) CELULAR ( ) |
| **DADOS DA GRADUAÇÃO** |
| INSTITUIÇÃO DE CONCLUSÃO:  |
| CURSO:  |
| GRAU ACADÊMICO:  |
| TURNO:  |
| ANO-PERÍODO DE CONCLUSÃO (1 ou 2º semestre):  |
| **Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e assumo a inteira****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do aluno(a)**BELÉM-PA, DE DE 2025. |