**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. |