



# UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  
COORDENADORIA DE PLANEJAMENTO, INFORMAÇÃO E COMUNICAÇÃO  
DIVISÃO DE SELEÇÃO E MATRÍCULA

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA TRANSFERÊNCIA DE OUTRAS I.E.S. INGRESSO EM 2017.2

DADOS PESSOAIS	
CPF:	
Nome:	
Nome da Mãe:	
Nome do Pai:	
Sexo: Masculino ( ) Feminino ( )	Data de Nascimento:
Estado Civil:	Raça: Amarela ( ) Branca ( ) Indígena ( ) Parda ( ) Preta ( )
Escola de Conclusão do Ensino Médio:	Ano de Conclusão:
Tipo de Escola: Pública ( ) Privada ( )	
NATURALIDADE	
País:	UF:
Município:	
Tipo de Nacionalidade: Brasileiro Nato ( ) Brasileiro Naturalizado ( ) Estrangeiro ( ) Equiparado a Brasileiro ( )	
DOCUMENTAÇÃO	
RG:	Órgão de Expedição:
UF:	Data de Expedição:
CONTATO	
Tel. Fixo:	Tel. Celular:

Universidade de origem:

Cidade/Estado da Universidade de origem:

Requer matrícula no curso de \_\_\_\_\_,  
por ter sido aprovado no processo de seleção para Transferência de Outras I.E.S. dentro do limite das vagas oferecidas, com referência ao semestre 2017.2.

Ao requerer matrícula, o candidato aceita as condições ou restrições constantes da legislação em vigor, do Estatuto, do Regimento Geral ou de normas aprovadas pela UFC.

Em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente