



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

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

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA MUDANÇA DE CURSO INGRESSO EM 2017.2

Matrícula nº: _____

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:

Requer matrícula no curso de _____,
por ter sido aprovado no processo seletivo de Mudança de Curso, dentro do limite das vagas
oferecidas, para ingresso no segundo período letivo do ano de 2017.

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