



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