



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome completo: \_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Estado civil: \_\_\_\_\_

Nome do Pai: \_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_ Data de expedição: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Município: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Fone residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Curso formação: \_\_\_\_\_ Data conclusão: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome da Instituição que se formou: \_\_\_\_\_

Pós-graduação a cursar: \_\_\_\_\_

Plano de Pagamento:

( ) À vista

( ) Parcelado em 30 vezes no boleto bancário

( ) Parcelado em 30 vezes no cartão de crédito

( ) Outra opção de parcelamento (limitado a 30 parcelas)

Quantidade de parcelas: \_\_\_\_\_ ( ) cartão de crédito ( ) boleto bancário

Data de vencimento das mensalidades:

( ) dia 10

( ) dia 15

( ) dia 20

Quais suas expectativas para o curso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Que competências espera desenvolver com o curso: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Documentos necessários para efetivação da matrícula:**

- RG/CPF;
- Comprovante de residência (conta de água, luz ou telefone);
- Cópia frente e verso do Diploma de Graduação;
- Cópia do Histórico de Graduação com a data da conclusão do curso e a data da colação de grau.

A matrícula somente estará efetivada com o pagamento do valor correspondente, apresentação dos documentos solicitados e assinatura do contrato de prestação de serviços educacionais. A UFAPE reserva-se o direito de não realizar o curso caso o número mínimo de vagas não seja preenchido.

Ao requerer a matrícula em Curso de Pós-Graduação, de acordo com Contrato de Prestação de Serviços Educacionais, estou ciente de que a matrícula não é condicional e que implica em cobrança dos créditos, independente de posterior desistência.

O trabalho de conclusão de curso será opcional, por favor sinalize se pretende realizar a entrega: (  ) Sim (  ) Não

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Cidade) (Data)

\_\_\_\_\_  
**Requerente**