



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – PORTADOR DE DIPLOMA DE NÍVEL SUPERIOR

AO DIRETOR DA FACULDADE UNIVIÇOSA

Eu, _____, nascido(a) em: ____/____/____,
 Documento de identidade _____ residente à _____
 n° _____ Compl. _____ Bairro: _____ cidade: _____ UF _____
 CEP: _____ Telefones () _____ e () _____ e-mail _____
 Vem requerer sua matrícula no curso de _____
 turno: () Manhã, () Tarde ou () Noite, desta Instituição, como Portador de Diploma.
 Nestes termos, pede deferimento.
 Viçosa, _____ de _____ de 20_____.

Assinatura do Candidato (a)

DOCUMENTOS ENTREGUES REFERENTE A **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**: (Espaço reservado à Secretaria Acadêmica. O preenchimento deverá ser feito no ato da abertura do processo)

- Histórico Escolar (autenticado). Último período estudado _____ **Ass.funçãoário(a)** _____
 - N° _____ Programas analíticos (Ementas) **Ass.funçãoário(a)** _____
 - Situação ENADE **Ass.funçãoário(a)** _____
 - Cópia Autenticada do DIPLOMA. **Ass.funçãoário(a)** _____
- Por ser verdade, firmo o presente.
 Viçosa, ____/____/____.

Assinatura Candidato (a)

DOCUMENTOS ENTREGUES REFERENTE A **PASTA DO ALUNO** : (Espaço reservado à Secretaria Acadêmica. O preenchimento deverá ser feito no ato da abertura do processo)

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Cópia do RG. <input type="checkbox"/> Cópia do CPF. <input type="checkbox"/> Cópia do Título de Eleitor. <input type="checkbox"/> Cópia da Cert. de Nascimento ou Casamento. <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante Militar. | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Uma foto 3/4 recente <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência <input type="checkbox"/> Cópia autenticada do Ensino Médio
 ⇒ <input type="checkbox"/> Cópia simples e/ou Declaração do Ens. Médio. <input type="checkbox"/> Cópia do CPF e RG do CONTRATANTE. <input type="checkbox"/> Cópia Comprovante de Renda do CONTRATANTE (Recente) <input type="checkbox"/> Cópia do Comprovante de Residência do CONTRATANTE.
 (Caso Não reside com o(a) aluno(a). |
|--|---|

Por ser verdade, firmo o presente.

Viçosa, ____/____/____.

Assinatura do (a) Funcionário (a)

Assinatura do Candidato (a)

Cursos de áreas afins: Sim Não

% - Porcentagem de Aproveitamento Externo.

Deferida em ____/____/____
 Indeferida em ____/____/____

Assinatura do (a) Gestor(a)

Deferida em ____/____/____
 Indeferida em ____/____/____

Assinatura do Diretor



UNIVIÇOSA - União de Ensino Superior de Viçosa mantém FAVIÇOSA - Faculdade de Ciências e Tecnologia de Viçosa

Unidade 1 (Silvestre)
 Av. Maria de Paula Santana, 3815 - Silvestre
 CEP 36570-000 - Viçosa, Minas Gerais

Unidade 2 (Liberdade)
 Rua Doutor Gerhardus Lambertus Voorpostel, 10 - Liberdade
 CEP 36570-000 - Viçosa, Minas Gerais