



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR
Avenida Fernando Machado, 108-E, Centro, Chapecó-SC, CEP 89802-112, 49 2049-3700
gabinete@uffs.edu.br, www.uffs.edu.br

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome do(a) Classificado(a): _____

Nome Social: _____

Nome do Pai: _____ Nome da Mãe: _____

Data Nascimento: _____ Estado Civil: _____ Sexo: _____ Etnia: _____

Tipo Sanguíneo: _____ Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF Nasc. _____

País de Origem: _____ Necessidade Especial: _____

CPF: _____ PIS: _____ Título de Eleitor: _____

RG: _____ Órgão Exp./UF: _____/____ Data Exp.: _____

E-Mail: _____

Endereço: _____ Nº: _____

Complemento: _____ Bairro: _____ CEP: _____ Cidade/UF: _____

Contato Pessoal: _____ Comercial: _____ Urgência: _____

Graduação em: _____

Instituição: _____

Cidade/UF: _____ Mês/Ano Conclusão: _____

Solicito Matrícula para Pós-Graduação Lato *Sensu* em _____

Assinatura do(a) Discente

Entrada Nº SGPG Data:/...../20..... Recebido Por _____
TRÂMITE INTERNO