



ANEXO I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Forma de Ingresso: () Processo Seletivo () Transferência externa () Aluno Especial

Ministério da Educação
Universidade Federal da
Fronteira Sul

Av. Fernando Machado, 108 E,
Centro, Chapecó, Santa Catarina,
Brasil, Caixa Postal 181, CEP
89802-112

www.ufss.edu.br
contato@ufss.edu.br

Nome do(a) classificado(a):

Nome Social:

Nome do Pai:

Nome da Mãe:

Data Nascimento:

Estado Civil:

Sexo:

Raça:

Tipo Sanguíneo:

Nacionalidade:

Naturalidade:

UF Nasc.:

País de Origem:

Necessidade Especial:

CPF:

PIS:

Título de Eleitor:

E-mail:

RG:

Órgão Exp./UF:

Data Exped.:

Endereço:

Nº

Complemento:

Bairro:

CEP:

Cidade/UF:

Contatos Residencial:

Celular:

Urgência:

Graduação em:

Instituição:

Cidade/UF:

Mês/ano de conclusão:

Solicito Matrícula para o 2º **Semestre de 2017**, nos Componentes Curriculares listados Abaixo.

Componentes Curriculares	Créditos

Assinatura do Candidato Aprovado

