



PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

À Pró-reitora de Graduação da Universidade Estadual do Norte do Paraná.

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do Rg nº \_\_\_\_\_ - SSP/ \_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_,  
residente na Rua/Av \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_,  
no Bairro \_\_\_\_\_ na cidade de \_\_\_\_\_ estado \_\_\_\_\_,  
CEP \_\_\_\_\_, fone(\_\_\_\_) \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
venho a presença de V.S.<sup>a</sup> solicitar minha matrícula no Curso de \_\_\_\_\_,  
no Polo de \_\_\_\_\_, por ter sido classificado(a) no Processo Seletivo para início das  
aulas em 2018.

Você possui alguma deficiência física?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Qual?	
<input type="checkbox"/> Cegueira	<input type="checkbox"/> Física
<input type="checkbox"/> Baixa Visão	<input type="checkbox"/> Surdocegueira
<input type="checkbox"/> Surdez	<input type="checkbox"/> Múltipla
<input type="checkbox"/> Auditiva	<input type="checkbox"/> Intelectual / Mental

Você se define como?	
<input type="checkbox"/> Branco	<input type="checkbox"/> Negro
<input type="checkbox"/> Pardo	<input type="checkbox"/> Amarelo
<input type="checkbox"/> Indígena	<input type="checkbox"/> Não declarada

Ensino Fundamental	
<i>Escola Pública</i>	
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente
<i>Escola Privada</i>	
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente
Ensino Médio	
<i>Escola Pública</i>	
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente
<i>Escola Privada</i>	
<input type="checkbox"/> Integralmente	<input type="checkbox"/> Parcialmente

Em consonância com o disposto na Lei Federal nº 12.089/2009 c/c art. nº 76 do Regimento Geral da UENP, declaro sob as penas da lei que não estou cursando simultaneamente, além do curso supracitado, nenhum outro curso na rede pública de ensino superior.

N. Termos,  
P. Deferimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente