

**DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO E CONTROLE ACADÊMICO - DICON**

<input type="checkbox"/> VESTIBULAR	<input type="checkbox"/> SISU/MEC	<input type="checkbox"/> PORTADOR DE DIPLOMA	<input type="checkbox"/> TRANSFERÊNCIA	<input type="checkbox"/> PEC-G
-------------------------------------	-----------------------------------	---	--	--------------------------------

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Ilmo.(a) Sr.(a) Diretor(a),

O abaixo assinado, \_\_\_\_\_

portador(a) do documento de identidade nº \_\_\_\_\_ expedido por \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, requer de V. Sa. **matrícula na UFSJ**, no curso de \_\_\_\_\_, turno \_\_\_\_\_ no \_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_, anexando para tanto, a documentação relacionada no verso. Declara que não está matriculado em curso de graduação em outra instituição pública, nem possui bolsa do Programa Universidade para Todos-PROUNI. Está ciente de que sua matrícula poderá ser cancelada futuramente, no caso de ser detectada alguma irregularidade na documentação apresentada.

Nestes termos, pede deferimento.

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**ENDEREÇO**

RUA		Nº	COMPLEMENTO	
BAIRRO	CIDADE		CEP	UF
TELEFONE(S)				
E-MAIL				

## DOCUMENTAÇÃO APRESENTADA

Pessoa com deficiência? Não ( ) Sim ( ) Qual? \_\_\_\_\_

- Certidão de Registro Civil
- Cédula de identidade oficial ou documento equivalente  CPF
- Comprovante de estar em dia com as obrigações eleitorais
- Comprovante de estar em dia com as obrigações do Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino)
- Certificado ou Declaração de Conclusão do Ensino Médio ou equivalente
- Certificado ou Declaração de Conclusão do Ensino Fundamental ou equivalente
- Histórico Escolar:  Ensino Fundamental  Ensino Médio
- Diploma de Ensino Médio Técnico – Quando for o caso
- Fotografia tamanho 3x4
- Outros \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Servidor(a)

**DESPACHO DO(A) DIRETOR(A):**

DEFERIDO  INDEFERIDO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura