



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

POLO/UAB:

MATRÍCULA REFERENTE:

| | | | |
|----------|--|--|---------------------------|
| | SISU 2017 (1ª EDIÇÃO) | | LISTA DE ESPERA |
| x | PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO – PSS EAD 2017 | | 1ª CHAMADA REGULAR |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|----------|-------------------|--|------------|----|--|
| IDENTIFICAÇÃO | | | | | | | | | |
| NOME | | | | | Nº. DE INSCRIÇÃO: | | | | |
| CURSO | | | | CPF | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | | | | | Nº | |
| BAIRRO | | | | CEP | | | | | |
| CIDADE | | | UF | TELEFONE | | | | | |
| EMAIL (em letra de forma) | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| O candidato auto se declara | | | BRANCO | | PRETO | | PARDO | | |
| | | | AMARELO | | INDÍGENA | | DEFICIENTE | | |
| DOCUMENTOS APRESENTADOS (CONFERENCIA DA DIVISÃO DE MATRÍCULA) | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO OFICIAL COM FOTOCPF | | | | | | | | | |
| CPF | | | | | | | | | |
| CERTIDÃO DE NASCIMENTO OU CASAMENTO | | | | | | | | | |
| TÍTULO DE ELEITOR (PARA MAIORES DE 18 ANOS) | | | | | | | | | |
| CERTIDÃO DE QUITAÇÃO ELEITORAL (PARA MAIORES DE 18 ANOS) | | | | | | | | | |
| CERTIFICADO OU ATESTADO DE CONCLUSÃO DO ENSINO MÉDIO | | | | | | | | | |
| HISTÓRICO ESCOLAR DO ENSINO MÉDIO | | | | | | | | | |
| CERTIFICADO DE ALISTAMENTO MILITAR OU CERTIFICADO DE RESERVISTA (SEXO MASCULINO E MAIOR DE 18 ANOS) | | | | | | | | | |
| COMPROVANTE DE ENDEREÇO (DATA ANTERIOR MÁXIMA DE 90 DIAS) | | | | | | | | | |
| 01 FOTO 3X4 | | | | | | | | | |
| 01 CLASSIFICADOR PLÁSTICO TRANSPARENTE COM ELÁSTICO | | | | | | | | | |
| PROCURAÇÃO COM FIRMA RECONHECIDA EM CARTÓRIO (PARA MATRÍCULA EFETUADA POR TERCEIROS) | | | | | | | | | |

OBSERVAÇÕES – DIVISÃO DE ADMISSÃO E REGISTRO ACADÊMICO

Informar modalidade/cota:

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| DATA ____ / ____ / ____ | | | | | DATA ____ / ____ / ____ | | | | |
| | | | | | | | | | |
| Assinatura do Candidato | | | | | Assinatura do Funcionário(a) Responsável | | | | |