|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE MATRÍCULA **-** **ALUNO EXTERNO – Ano** \_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.DADOS PESSOAIS** | | | | |
| Nome completo: | | | | |
| Data de nascimento: | | Naturalidade: | | |
| CPF: | | | RG: | |
| Endereço: | | | | |
| Bairro: | | | | Cidade: |
| Estado: | | | | CEP: |
| Telefone fixo: | Celular: | | | |
| E-mail: | | | | |

|  |
| --- |
| **2. DISCIPLINA REQUERIDA COM CÓDIGO:** |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ASSINATURAS:** | |
| Assinatura do discente: | Santa Helena, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ |
| Assinatura do coordenador: | ( ) Homologado ( ) Não Homologado  Santa Helena, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ |