|  |
| --- |
| 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 HomologadoSanta Helena, \_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_ |