

ANEXO VII.

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

(Preencher sem abreviaturas com os dados do candidato)

À Coordenadoria de Registros Acadêmicos:

Nome civil: _____				Data de Nasc: ____/____/____			
Nome social:							
Endereço:				Nº:		Complemento:	
Bairro:			CEP:		Procedência: () Urbana () Rural		
Cidade:			Estado:			Sexo: M () F ()	
Etnia: () Branca		() Amarela		() Parda		() Indígena	
() Preta		() Outra:					
E-mail:							
Telefone fixo:		Celular:		Nacionalidade:		Estado Civil:	
Profissão:			Tipo Sanguíneo:		Naturalidade:		
Grau de Instrução:							
Necessidades especiais: Sim ()		Não ()		Qual(is):			
Nome do Pai:				Tel.:		Profissão:	
Grau da Instrução: Ensino () Fundamental () Médio () Graduação				E-mail do pai:			
Nome da Mãe:				Tel.:		Profissão:	
Grau da Instrução: Ensino () Fundamental () Médio () Graduação				E-mail da mãe:			
Número de pessoas na moradia:			Com quem reside:		Pai	Mãe	Cônjuge
			Pais ()		()	()	()
Outros / Especificar:		Tel:		Renda Familiar Bruta (nº de salários):			
Endereço, se diferente do aluno :				Nº:		Telefone:	
Bairro:			CEP:		Cidade-Estado:		
Venho requerer matrícula no Curso: Mestrado Profissional em Computação Aplicada						Turno: Noturno	

Serra – ES, ____ de _____ de 2022.

 Assinatura do(a) aluno(a) ou Responsável