



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**  
**COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

Curso: \_\_\_\_\_

Nº do Edital de Seleção: \_\_\_\_\_

**I – INFORMAÇÕES PESSOAIS:**

Nome Completo: \_\_\_\_\_

Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Naturalidade: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_: Estado Civil: \_\_\_\_\_

Filiação: \_\_\_\_\_

Endereço Completo (com CEP): \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**II – DOCUMENTOS**

Documento de Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Expedidor: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Título de Eleitor: \_\_\_\_\_ Zona: \_\_\_\_\_ Seção: \_\_\_\_\_

Documento Militar (Nº do R.A.): \_\_\_\_\_

**III – DADOS DE CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR**

Instituição: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Ano de Conclusão: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e Data)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Candidato(a)**

\* Este requerimento deverá ser impresso, assinado e digitalizado juntamente com os demais arquivos solicitados para matrícula institucional, e, por fim, enviado em arquivo único para o e-mail [matricula@ufac.br](mailto:matricula@ufac.br).