



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
**NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO**  
**COORDENADORIA DE ADMISSÃO E MATRÍCULA**  
**CURSO DE PÓS GRADUAÇÃO LATO SENSU EM GESTÃO ESCOLAR - EAD**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

**EDITAL PROPEG N° 25/2023 – ANEXO II**

**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 (N° do R.A.): \_\_\_\_\_

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

Instituição: \_\_\_\_\_

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

Ciente das normas deste Processo Seletivo, requeiro, também, a MATRÍCULA CURRICULAR nas disciplinas deste Curso de Especialização, e firmo o presente requerimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ 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 [secgestaoescolar.ead@ufac.br](mailto:secgestaoescolar.ead@ufac.br).