



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE**  
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO  
Coordenadoria de Admissão e Matrícula  
**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

ANO: \_\_\_\_\_  
SEMESTRE: \_\_\_\_\_

### 1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

<b>NOME:</b>			
Endereço(Rua/Número):			
Bairro:	Telefone:		
CEP:	Cidade:	Estado/UF:	
E-mail:		Sexo	Estado Civil
Pai:			
Mãe:			
Data de Nascimento:	Nacionalidade:	Cidade (naturalidade/aluno):	Estado/UF:

### 2. DOCUMENTOS

Carteira de Identidade (RG):	Órgão Expedidor / UF	Data de Expedição	
Título de Eleitor:	Zona:	Seção:	C.P.F:
Documento Militar	Órgão Expedidor:		

### 3. CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR

Ano Conclusão:	Instituição:
----------------	--------------

### 4. COMPROVANTE DO NURCA

Recebi o comprovante de entrega dos documentos para matrícula Curricular.

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável pela matrícula

### 5. COMPROVANTE DO ALUNO

Comprovante de entrega dos documentos para matrícula no NURCA

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_

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

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a) - NURCA