



**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