



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, requero, 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.