

# EDITAL PROPEG Nº 46/2023 – ANEXO I (CONVOCAÇÃO)

|  |   |                 |
|--|---|-----------------|
|  | <b>UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE</b><br>NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO<br>Coordenadoria de Admissão e Matrícula<br><b>REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL</b> | 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 DA GRADUAÇÃO

|                |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Ano Conclusão: |  | Nome do Curso |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Instituição:   |  |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Venho requerer MATRÍCULA INSTITUCIONAL no **Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em Aprimoramento em Práticas Hospitalares e Medicina Veterinária Preventiva (Turma 2024)**. Acompanham, anexos, os demais documentos solicitados (para *checklist*):

- ( ) Diploma de conclusão de curso de nível superior de duração plena, na área específica de Medicina Veterinária, fornecido por instituição reconhecida pelo MEC (frente e verso), ou certidão comprobatória de conclusão do Curso;
- ( ) Documento de identificação oficial com foto e Cadastro de Pessoa Física – CPF;
- ( ) Título de eleitor;
- ( ) Comprovante de participação ou justificativa de votação referente ao último processo eleitoral ou Certidão de Quitação Eleitoral, emitida pela Justiça Eleitoral;
- ( ) Comprovante de regularidade com o Serviço Militar (para candidatos do sexo masculino);
- ( ) Comprovante de residência atual ou Declaração de Endereço.

Ciente das normas deste Processo Seletivo, e firmo o presente requerimento.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do(a) Candidato(a)