



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

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

### 1. INFORMAÇÕES PESSOAIS

**NOME:** \_\_\_\_\_

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