

CADASTRAMENTO- 1ª ENTRADA

CURSO					MATRICULA															
<input type="text"/>					<input type="text"/>															
NOME																				
<input type="text"/>																				
NATURALIDADE					ESTADO CIVIL					SEXO										
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>										
RG/ORGÃO EXPEDIDOR/UF										CPF										
<input type="text"/>										<input type="text"/>										
ENDEREÇO RESIDENCIAL										RUA / AVENIDA/ N°										
<input type="text"/>																				
COMPLEMENTO					BAIRRO					CEP										
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>										
TELEFONES					CIDADE					UF										
<input type="text"/>					<input type="text"/>					<input type="text"/>										
ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL)																				
<input type="text"/>																				

Declaro para os devidos fins que estou ciente de que a Lei nº 12.089 de 11 de Novembro de 2009 proíbe ao estudante ocupar, simultaneamente, duas vagas em instituições públicas de ensino.

Classificado (a) no Concurso Vestibular Unificado de _____ para a 1ª entrada no curso de _____ desta Universidade vem, mui respeitosamente, requerer matrícula inicial no referido curso.

Neste termos,
Pede deferimento.

Campina Grande, PB ____ de _____ de _____

Assinatura do (a) Requerente