

Pró-Reitoria de Graduação

**COTA UNIVERSAL (BACHARELADO/LICENCIATURA)**

**C A D A S T R A M E N T O - 1ª E NT R A D A**

CURSO MATRÍCULA (Preenchido pela UEPB)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

NOME

NATURALIDADE ESTADO CIVIL SEXO

RG/ORGÃO EXPEDIDOR/UF CPF

ENDEREÇO RESIDENCIAL RUA / AVENIDA/ N°

COMPLEMENTO BAIRRO CEP

TELEFONES CIDADE UF

ENDEREÇO ELETRÔNICO **( E-**MAIL**)**

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 superior.

Classificado(a) no PSS (Nota do ENEM) de 2021.1 para o curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desta Universidade vem, respeitosamente, requerer matrícula inicial no referido curso.

Neste termos,

Pede deferimento.

Campina Grande,PB de de

Assinatura do (a) Requerente