

Pró-Reitoria de Graduação

**COTA DE INCLUSÃO (BACHARELADO)**

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

CURSO MATRICULA (Coordenação de Curso)

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

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.

Declaro para os devidos fins que estou ciente da RESOLUÇÃO/UEPB/CONSEPE/058/2014 que define a política de reserva de vagas na UEPB. Ficam reservadas 50% (cinquenta por cento) do total de vagas de cada curso de Bacharelado da UEPB e destinadas a concorrentes aprovados no Sistema de Seleção Unificada (SiSU) que tenham cursado (integralmente) as três séries do Ensino Médio em escolas da rede pública e que não tenham concluído Curso de graduação.”

Classificado(a) no SiSU de 2021.1 para a chamada regular no 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