



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM _____ () MESTRADO PROFISSIONAL () MESTRADO ACADÊMICO () DOUTORADO			
ANO-SEMESTRE INICIAL: _____.__		MÊS/ANO DE ENTRADA (INÍCIO DAS AULAS): _____	
DADOS PESSOAIS			
CPF: _____	SEXO: M () F ()	DATA DE NASCIMENTO: ____/____/____	ESTADO CIVIL: _____
NOME SOCIAL: _____			
NOME OFICIAL: _____			
RAÇA: _____		E-MAIL: _____	
NOME DA MÃE: _____		NOME DO PAI: _____	
TIPO SANGUÍNEO: _____		FATOR RH: _____	
FORMAÇÃO ACADÊMICA			
Curso: _____ Instituição que concluiu: _____ Ano de Conclusão: _____			
NATURALIDADE			
PAÍS: _____	UF: _____	MUNICÍPIO: _____	NACIONALIDADE: _____
DOCUMENTAÇÃO			
RG: _____ UF: _____	TÍTULO DE ELEITOR: _____	CERTIFICADO MILITAR: _____	
ORGÃO EXP: _____	ZONA: _____ SEÇÃO: _____	SÉRIE ____ CATEGORIA ____ ÓRGÃO ____	
DATA DE EXP: ____/____/____	UF: _____	DATA DE EXP: ____/____/____	
PASSAPORTE: _____		RNE(Registro Nacional de Estrangeiros): _____	
INFORMAÇÕES PARA CONTATO			
ENDEREÇO: _____			
CEP: _____		BAIRRO: _____	
CIDADE: _____		ESTADO: _____	
TELEFONES: _____		DEFICIÊNCIA: SIM () NÃO () CASO SIM ESPECIFICAR: _____	
CHECK LIST DOS DOCUMENTOS ENTREGUES PARA MATRÍCULA			
- Cópias legíveis autenticadas: () Carteira de identidade () CPF () Comprovante de residência () Histórico Escolar da Graduação () Diploma (frente e verso) ou Certidão de Conclusão de Curso de Graduação (validade de 6 meses) () Comprovante das obrigações militares para homens () Título de eleitor e comprovante de quitação <i>Obs.: A documentação será analisada pela PROPEP e se houver pendências o aluno poderá não ser matriculado.</i>			
Maceió, ____ de _____ de 20__.			
_____ Assinatura do Aluno		_____ Coordenador (a) do Curso	
<i>Obs.: Declaro que são autênticos os documentos apresentados, e verdadeiras as informações prestadas, no processo de matrícula deste curso, responsabilizando-me pelas mesmas.</i>			
COMPROVANTE DE ENTREGA DE DOCUMENTAÇÃO (Obs.: Destacar para entregar ao aluno)			
Eu, _____, realizei a entrega no dia _____ dos documentos exigidos para o Curso de _____.			
Assinatura/Carimbo do responsável pelo recebimento: _____			