



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - 2022

Curso: ( ) Administração ( ) Informática		
Nome:		
Data de Nascimento:		
CPF:		
RG:	Órgão emissor:	RG UF:
Campus: Pinhais		
Cota:		
Endereço:		
Número:	Complemento:	
Bairro:	Cidade:	CEP:
Nome da mãe:		
Nome do pai:		

### OUTRAS INFORMAÇÕES

TELEFONE 1: \_\_\_\_\_ TELEFONE 2: \_\_\_\_\_  
TELEFONE RECADO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

DECLARO, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade sobre as informações contidas neste documento. Por ser expressão da verdade, dato e assino o presente documento, ficando ciente de que no caso de inveracidade comprovada estarei sujeito às penalidades cabíveis.

DECLARO, sob as penas da lei, que não possuo escolaridade de nível superior (Para candidatos Cotistas).

Autorização para divulgação de imagens, fotos, depoimentos, trabalhos pedagógicos realizados pelo(a) mesmo(a) nos meios de comunicação (jornais, revistas, rádio, TV, internet e outros).

( ) AUTORIZO ( ) NÃO AUTORIZO

Pinhais, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura da(o) responsável legal