

ANEXO I



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ - UFPI
CENTRO DE EDUCAÇÃO ABERTA E A DISTÂNCIA - CEAD

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

Eu, _____, abaixo assinado, aprovado (a) no **PSE-EAD/UFPI** _____ para o curso de _____ desta Universidade, no Polo de _____, portador dos documentos abaixo especificados, vem requerer sua matrícula institucional.

Identidade:

Nº _____ UF _____ Órgão Expedidor _____

Título de Eleitor:

Nº _____ Zona _____ Seção _____ UF _____

Documento Militar:

Nº _____ Série _____ CSM _____ Origem _____

CPF: _____ **Etnia:** () Branco(a) () Preto(a) () Índio(a)
() Amarelo(a) () Pardo(a)

Necessidades Especiais: () Física () Visual () Auditiva () Múltipla () Mental
() Condutas Típicas () Altas Habilidades () Outras Habilidades

Endereço:

Logradouro (Rua, Av, etc.) _____ Nº _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____

CEP _____ - _____ Telefone Fixo () _____ Celular 1 () _____

E-mail _____ Celular 2 () _____

_____, _____ de _____ de 20__.

Assinatura