



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ACRE  
NÚCLEO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO  
Coordenadoria de Admissão e Matrícula  
REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

ANO: \_\_\_\_\_  
SEMESTRE: \_\_\_\_\_

1. N.º DE MATRÍCULA

2. OBSERVAÇÕES

3. INFORMAÇÕES PESSOAIS

NOME:

Endereço(Rua/Número):

Bairro:

Telefone:

CEP:

Cidade:

Estado/UF:

E-mail:

Sexo

Estado Civil

Pai:

Mãe:

Data de Nascimento:

Nacionalidade:

Cidade (naturalidade/aluno):

Estado/UF:

4. DOCUMENTOS

Carteira de Identidade (RG):

Órgão Expedidor / UF

Data de Expedição

Título de Eleitor:

Zona:

Seção:

C.P.F:

Documento Militar

Órgão Expedidor:

5. CONCLUSÃO DO ENSINO SUPERIOR

Ano Conclusão:

Instituição:

Curso:

6. PARA USO DO NURCA

Recebi o comprovante de entrega dos documentos para matrícula Curricular.

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do aluno ou responsável pela matrícula

7. NURCA/CAM

Comprovante de entrega dos documentos para matrícula no NURCA

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Servidor(a) - NURCA