MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE REGISTROS ACADÊMICOS

Ficha de Inscrição

Dados de Inscrição		
Forma de Ingresso:		
Curso:		
Dados Pessoais		
Nome:		
Nome Social:		
Data de Nascimento:	**Estado Civil:**	**Sexo:**
Nacionalidade:	**Naturalidade:**	**UF:**
E-mail:		
Nome da mãe:		
Nome do pai:		
Documentos		
RG:	**Órgão Emissor:**	**Dt. Emissão:**
CPF:	**Título de Eleitor:**	
Profissões		
Profissão do candidato:		
Profissão da mãe:		
Profissão do pai:		
Formação anterior		
Escolaridade:		
Ano de conclusão:		
Instituição:		
Tipo de Instituição: ( ) Pública ( ) Privada	**Cidade:**	
Endereço da família		
CEP:		
Logradouro:		
Número:	**Complemento:**	
Bairro:	**Cidade:**	
Telefone:	**Celular:**	
Endereço em Pelotas		
CEP:		
Logradouro:		
Número:	**Complemento:**	
Bairro:	**Cidade:**	
Telefone:	**Celular:**	

( ) Estou ciente de que é minha responsabilidade manter meu endereço atualizado junto ao DRA.

Declaro ser

( ) Amarelo ( ) Branco ( ) Índio ( ) Negro ( ) Pardo ( ) Não quero declarar

Possui alguma deficiência ou altas habilidades/superdotação?

Possui?

Qual?

( ) Altas habilidades/ superdotação
( ) Autismo
( ) Cegueira
( ) Deficiência auditiva
( ) Deficiência intelectual
( ) Deficiência múltipla
( ) Síndrome de Asperger
( ) Síndrome de Rett
( ) Surdez
( ) Surdocegueira
( ) Transtorno desintegrativo de infância
( ) Visão subnormal ou baixa visão

De acordo com a Lei 12.089/2009, declaro NÃO SER aluno da UFPEL em outro curso, nem possuir vínculo com outra IES Federal.
Declaro NÃO SER bolsista PROUNI.
Estou ciente de que estarei em ABANDONO e que PERDEREI a minha vaga, SE:
- EU NÃO CONFIRMAR PESSOALMENTE MINHA MATRÍCULA no Colegiado do Curso, na data estipulada pelo Calendário Acadêmico, conforme art. 10 §1º do Regulamento do Ensino de Graduação da UFPEL;
- Ao encerrar o 1º semestre/ano letivo eu esteja INFREQUENTE EM TODAS AS DISCIPLINAS;
- Eu ficar INFREQUENTE EM TODAS AS DISCIPLINAS matriculadas, POR DOIS SEMESTRES CONSECUTIVOS OU NÃO.

Pelotas, _____ de _____ de 20___

_____
Assinatura do aluno ou procurador