



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

## FICHA DE CADASTRO

Foto

Nome:		
Curso:		
Forma de Ingresso:		Matrícula:
Data de nascimento:	Estado Civil:	Sexo: ( )M ( )F
Nacionalidade:	Naturalidade:	UF:
Tipo de Documento:		Nº:
Órgão emissor:	Data da emissão:	
CPF:	Título de eleitor:	
Nome da mãe:		
Nome do pai:		
Escolaridade: ( ) Ensino Médio Concluído ( ) Ensino Superior Concluído		Ano de conclusão:
Instituição:		Tipo: ( ) Pública ( ) Privada
Cidade:		UF:
Endereço em Pelotas/RS:		
Bairro:		CEP:
Telefone:	Telefone:	Celular:
e-mail:		
Endereço da Família:		
Bairro:		CEP:
Cidade:		UF:
Telefone:	Telefone:	Celular:
Enviar correspondência para ( ) endereço de Pelotas ( ) endereço da Família		
<b>Estou ciente de que é minha responsabilidade manter meu endereço atualizado junto ao DRA.</b>		

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.**

DECLARO SER:

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

( ) Deficiente visual ( ) Deficiente auditivo ( ) Não sou deficiente

( ) Cadeirante ( ) Deficiente físico, com outro comprometimento:

Assinatura do aluno ou procurador

Pelotas, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_