

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Ilustríssimo (a) Senhor (a) Diretor (a) da Faculdade de Tecnologia \_\_\_\_\_

Tendo em vista minha aprovação no Processo Seletivo – Concurso Vestibular deste semestre letivo, eu, \_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_, venho requerer minha matrícula nesta Faculdade de Tecnologia, no turno \_\_\_\_\_, no Curso Superior de Tecnologia em \_\_\_\_\_.

Para tanto, anexo uma foto 3X4, recentes e iguais, e uma cópia autenticada dos seguintes documentos:

- ( ) Certificado de conclusão do ensino médio ou equivalente
- ( ) Histórico escolar do ensino médio ou equivalente
- ( ) Certidão de nascimento ou de casamento
- ( ) Cadastro Pessoa Física (CPF)
- ( ) Documento de identidade (RG)
- ( ) Documento de quitação com o serviço militar, quando do sexo masculino
- ( ) Título de Eleitor (maiores de 18 anos)
- ( ) Comprovante de quitação com a Justiça Eleitoral, quando pertinente.

### **DECLARO PARA FINS DE MATRÍCULA QUE:**

1. **Não estou matriculado** em outra instituição pública e gratuita de ensino superior, seja ela municipal estadual ou federal, nem tampouco em duas Fatecs ou em outro curso desta Fatec. (Cumprimento à Resolução CRUESP no. 139, de 28/09/95, à Lei Federal no. 12.089, de 12/11/09 e ao Regulamento de Graduação das Fatecs).
2. Estou ciente de que o Regulamento de Graduação e o Regimento das Fatecs encontram-se disponíveis no sítio da Instituição ([www.centropaulasouza.sp.gov.br](http://www.centropaulasouza.sp.gov.br)) e **me comprometo a tomar conhecimento do seu conteúdo**.
3. Estou ciente de que, neste semestre, estarei inscrito para cursar **todas as disciplinas** componentes do 1º Semestre da Estrutura Curricular do Curso.

Nestes termos,  
P. deferimento.

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

Parecer do(a) Diretor(a):

( ) **Defiro** o pedido

( ) **Indefiro** o pedido. Motivo:

Nome e assinatura  
Diretor(a)

### **PROTOCOLO DE MATRÍCULA**

ALUNO: \_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA RECEBIDA POR: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(NOME / RUBRICA)

## FICHA DE DADOS CADASTRAIS

NOME

DATA DE NASCIMENTO    SEXO M  F  ESTADO CIVIL

NATURALIDADE  ESTADO

NACIONALIDADE  RAÇA/COR

RELIGIÃO  TIPO SANGUINEO  R  H

POSSUI DEFICIENCIA? NÃO  SIM  QUAL?  É DOADOR DE ÓRGÃOS  SIM  NÃO

CPF / NÚMERO  DATA DE EMISSÃO

CERTIFICADO MILITAR / NÚMERO  EXPEDIDO POR  DATA

DOCUMENTO IDENTIDADE / NÚMERO  EXPEDIDO POR  DATA

TÍTULO DE ELEITOR / NÚMERO  SEÇÃO  ZONA

NOME DO PAI

NOME DA MÃE

ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, NÚMERO, COMPLEMENTO, ETC...)

BAIRRO  CEP

MUNICÍPIO

EMAIL

TELEFONE FIXO  TELEFONE CELULAR

ESTABELECIMENTO DE CONCLUSÃO DO NÍVEL MÉDIO (2º GRAU)

CIDADE DE CONCLUSÃO DO NÍVEL MÉDIO (2º GRAU)  ESTADO  ANO CONCLUSÃO

PROCESSO SELETIVO VESTIBULAR DATA REALIZAÇÃO  CLASSIFICAÇÃO  TOTAL DE PONTOS

PROCESSO SELETIVO REMANEJAMENTO DE VAGAS DATA REALIZAÇÃO  CLASSIFICAÇÃO  TOTAL DE PONTOS

**Declaro a veracidade dos dados acima e firmo a presente, conforme disposto nos artigos 297 a 299 do Código Penal Brasileiro**

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

## DECLARAÇÃO

Eu \_\_\_\_\_,  
RG nº \_\_\_\_\_, declaro estar ciente do Regulamento Geral dos Cursos de  
Graduação das FATECs do CEETEPS que se encontra disponibilizado no sítio da  
instituição ([www.centropaulasouza.sp.gov.br](http://www.centropaulasouza.sp.gov.br)).

Local, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

---

Assinatura do (a) Aluno (a)