

REQUERIMENTO INGRESSO PARA PORTADORES DE DIPLOMA DE NÍVEL SUPERIOR

1- Dados do Candidato

Nome: _____

Nacionalidade: _____ Naturalidade: _____ UF: _____

Sexo: _____ Data de Nascimento: ____/____/____ Idade: _____

Estado Civil: () Solteiro () Casado () Outros: _____

Endereço: _____ N° _____

Complemento: _____ Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____

CEP.: _____ Telefone fixo: () _____ Telefone celular: () _____

E-mail: _____

2- Qual o Curso Superior que possui? _____

Ano de Conclusão: _____

3- Opção de Curso:

Bacharelado:

- | | | |
|------------------------|-----------------------------|----------------------------|
| () Administração | () Arquitetura e Urbanismo | () Biomedicina |
| () Ciências Contábeis | () Direito | () Educação Física |
| () Enfermagem | () Engenharia Civil | () Engenharia de Produção |
| () Farmácia | () Fisioterapia | () Nutrição |
| () Odontologia | () Psicologia | |

Licenciatura:

- () Educação Física () Pedagogia (EAD)

Tecnólogo:

- () Gastronomia () Gestão da Tecnologia da Informação

4- Opção de Turno *

- () Matutino () Noturno

5- Documentos anexados:

- () Diploma de Conclusão do Curso Superior (na ausência do Diploma, pode ser uma cópia autenticada em cartório do Certificado ou Declaração de Conclusão, emitidos nos últimos três meses)
() Histórico Escolar do Curso Superior (cópia autenticada em cartório).
() Planos de Ensino (com o carimbo de 'confere com o original' da IES de origem, datados e assinados).

Assinatura do(a) Requerente: _____ Data: ____/____/____

Aprovado

Não Classificado

Data: ____/____/____

*O UNIFAMINAS-Muriaé reserva-se ao direito de não implantar turma que não atinja 80% de matrículas para as vagas disponíveis.