UnirG
Universidade de Gurupi
Campus II: Av. Guanabara nº 1500, Centro - Gurupi - TO. (63) 3612-7600
Campus I: Av. Antônio Nunes da Silva nº 2195, Pq. das Acácias, Gurupi - TO. (63) 3612-7500
Centro Administrativo: Av. Pará, nº 2432, Engenheiro Waldir Lins II - Gurupi - TO. (63) 3612-7527

FUNDAÇÃO UNIRG - UNIVERSIDADE DE GURUPI
REITORIA/ PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO E EXTENSÃO
SECRETARIA GERAL ACADÊMICA

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA - SEMESTRE/ANO: ...../.....

CURSO: .....

Nº DE MATRÍCULA: .....

ACADÊMICO(A): .....

RG: ....., **Órgão Expedidor:** ...../.....

CPF: .....

ENDEREÇO ATUAL: .....

BAIRRO: .....Nº.....

CIDADE: ..... **UF:**..... **CEP:** .....

CEP: .....

TELEFONE: .....**ou**:.....

E-MAIL: .....

DATA: ...../...../.....

ENDEREÇO ATUAL DE UM DOS PAIS: .....

BAIRRO: .....Nº.....

CIDADE: ..... **UF:**..... **CEP:** .....

CEP: .....

TELEFONE: .....**ou**:.....

E-MAIL: .....

DATA: ...../...../.....

DECLARAÇÃO

Declaro que ao enviar o requerimento de matrícula para a Fundação/Universidade de Gurupi, estou ciente de que cursarei no próximo semestre as disciplinas confirmadas por mim e que aquelas que estiverem com avanço de pré-requisito ou choque de horário serão, impreterivelmente, canceladas. Declaro também que estou ciente e de acordo com os termos do Contrato de Prestação de Serviços Educacionais da Instituição. Declaro ainda que tenho conhecimento de que o número mínimo de créditos para a matrícula não poderá ser inferior a 16(dezesseis) salvo quando houver decisão fundamentada pelo Coordenador do Curso e que o requerimeto de matrícula em disciplina com turno/curso diferente do meu, deverá ser previamente autorizada pelo Coordenador do Curso no qual pretendo cursar a disciplina.

Gurupi, ...de.....de.....

_____

Assinatura do(a) Acadêmico(a)

FICHA DE DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS

CÓDIGO	DISCIPLINA	PRÉ-REQUISITO	Nº CRÉD	PERÍODO

Instituição criada por meio da Lei Municipal nº 611, de 15/02/1985

1ª Via-Secretaria / 2ª Via - Acadêmico