



UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PELOTAS
CNPJ - 92.238.914/0001-03
Associação Pelotense de Assistência e Cultura – APAC
Rua Félix da Cunha, 412. Pelotas/RS – Brasil CEP:96010-000
Fone:(53) 2128-8000

Requerimento de Matrícula – Vínculo em Curso de Graduação – Modelo Genérico

Modalidade: () EAD () Presencial () Híbrido

Curso: _____

Matrícula (a ser preenchido pela UCPEL): _____

Data do requerimento: ____/____/____

Dados do Contratante:

Data de nascimento ____/____/____

CPF _____

Nº de identidade / órgão expedidor: _____

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ CEP _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____

Telefones _____

Email _____

Responsável legal (se menor de 18 anos)

Data de nascimento ____/____/____

Nº de identidade / órgão expedidor: _____

Endereço _____

Nº _____ Complemento _____ CEP _____

Bairro _____ Cidade _____ UF _____

Telefones _____

Email _____

Neste ato, ciente e anuente, com o Regimento da Universidade Católica de Pelotas, assino o presente requerimento que integra o Contrato de Prestação de Serviços Educacionais em Curso de Graduação, cujo padrão contratual se encontra devidamente protocolado sob nº 128672 e registrado sob nº 79319 a fls. 170 no Livro B-145, no Serviço Notarial e Registral desta Comarca, pelo que concordo plenamente e assim venho solicitar a minha matrícula no curso acima mencionado.

Pelotas, _____ / _____ / _____