



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Nome do Estudante:		
		CPF do Estudante:
Documento de Identidade:	Órgão Expedidor:	Data da Expedição:
Nome do Pai:		
Nome da Mãe:		

### AUTODECLARAÇÃO DE ETNIA

Branco       Negro       Pardo       Amarelo       Indígena       Não declarado

### CONTATOS DO ESTUDANTE E DOS PAIS

Telefone Fixo Residencial:

Celular do Estudante:

E-mail do Estudante:

Celular do Pai:

E-mail do Pai:

Celular da Mãe:

E-mail da Mãe:

### ENDEREÇO DOS PAIS

Rua / N°:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Complemento:

Declaro que as informações acima estão corretas e que estou ciente de que o Regimento do COLUNI e as Normas Escolares encontram-se disponíveis, para meu conhecimento, no site do Colégio ([www.coluni.ufv.br](http://www.coluni.ufv.br)).

Declaro ainda, que recebi e estou ciente sobre a Lei nº 2459/2015 do município do Viçosa-MG e a Resolução nº 18/2016 da UFV, referentes a vedação da realização de trotes.

**O(a) estudante acima identificado(a), anexando todos os documentos exigidos, requer sua matrícula neste Colégio de Aplicação - CAP-COLUNI.**

Viçosa-MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

-----  
Assinatura do aluno maior de idade ou responsável legal do menor