

**FACULDADE DO NORTE NOVO DE APUCARANA**

CESA- Centro de Estudo Superior de Apucarana

Recredenciada pela Portaria Nº 333/2012, publicado no D.O.U. em 10/04/2012.

Ensino a Distância: Credenciada pela Portaria 659/16, publicado no D.O.U. de 19/07/2016

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA		PERÍODO LETIVO 2020/02	
Nome Completo: (legível e sem abreviações)			
Nascimento: / /		CPF:	RG:
Cor:		Natural de:	
Colégio onde conclui o Ensino Médio: Pública () ou privada ()		Nome do Colégio (conclusão ensino médio):	
Ano de conclusão do Ensino Médio:		Forma de Ingresso: () Vestibular () Enem () Transferência () Port. De Diploma	
Em conformidade com os artigos 102,103 e 105 da Seção II do regimento Geral da FACNOPAR, venho requerer a matrícula para o _____ Semestre do Curso: _____, Turno Noturno.			
Endereço Residencial			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
UF:	CEP:	E-mail:	
Telefone resid.:		Celular:	
Endereço Profissional			
Empresa:			
Cargo:			
Endereço:			
Bairro:		Cidade:	
UF:	CEP:	E-mail:	
Telefone:		Celular:	

São de inteira responsabilidade do requerente as informações prestadas no requerimento de matrícula, as quais – por falta de fidelidade a qualquer documento, erro ou omissão – poderão determinar o cancelamento de matrícula, caso a qualquer tempo seja identificada falsidade nas informações prestadas.

Apucarana, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do aluno:		Assinatura do responsável pelo atendimento:	
_____		_____	
Espaço para deferimento pelo Setor Financeiro da FACNOPAR: Obs.			
Direção Financeira: Assinatura:		Data:	() DEFERIDO () INDEFERIDO
DEFERIMENTO DA MATRÍCULA			
Direção Acadêmica: Assinatura:		Data:	() DEFERIDO () INDEFERIDO

