

FOTO

INGRESSO: FUVEST / GRADUADOS / TRANSFERÊNCIA SiSU / PEC-G
--

NOME DO ALUNO (SEM ABREVIÇÕES)

--

RUA / AVENIDA

--

NÚMERO

--

COMPLEMENTO

--

BAIRRO

--

CEP

--

CIDADE

--

UF

--

DDD TEL. RESIDENCIAL

--

DDD CELULAR

--

DDD TEL. RECADO/EMERGÊNCIA

--

NOME DO PAI (SEM ABREVIÇÕES)

--

NOME DA MÃE (SEM ABREVIÇÕES)

--

DATA NASC.

--

LOCAL DE NASCIMENTO

--

UF

--

SEXO

--

EST.CIVIL

--

PAÍS

--

NACIONALIDADE

--

Nº IDENTIFICAÇÃO

--

UF

--

TIPO DO DOCUMENTO

--

RG

--

RN ESTRANGEIRO

--

PASSAPORTE

--

CART. IDENT. MILITAR

VOCE TEM ALGUM TIPO DE DEFICIÊNCIA OU NECESSIDADE ESPECIAL?

--

NÃO

--

SIM

QUAL ?

--

JÁ FOI ALUNO DA USP?

--

SIM

--

NÃO

QUAL CURSO/UNIDADE DA USP

--

ENSINO MÉDIO - NOME COMPLETO DA ESCOLA

--

ANO DE

CONCLUSÃO

--

NOME DO CURSO TÉCNICO (CASO TENHA REALIZADO)

--

CIDADE

--

UF

--

PAÍS

--

EMPREGO - FUNÇÃO EXERCIDA (CASO ESTEJA TRABALHANDO)

--

NOME DA EMPRESA

--

ENDEREÇO

--

CIDADE

--

UF

--

DDD

--

TELEFONE

--

DATA

--

ASSINATURA DO ALUNO OU PROCURADOR

--



Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto
Universidade de São Paulo
Serviço de Graduação

Ex^{mo} Sr.

Prof. Dr. Dante Pinheiro Martinelli

DD. Diretor da Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade de Ribeirão Preto - USP

Vem requerer sua **MATRÍCULA** nas disciplinas do 1º semestre de **2017**, do curso:

- Administração – Diurno**
- Administração – Noturno**
- Ciências Contábeis - Noturno**
- Ciências Econômicas - Noturno**
- Economia Empresarial e Controladoria - Diurno**

Declaro estar ciente de que devo comparecer ao Serviço de Graduação da FEA-RP no dia **7 ou 8.03.2017** das 9h às 16h para assinatura da lista de **Confirmação de Matrícula**, e que o não comparecimento implica na perda da vaga obtida.

Nestes termos
pede deferimento.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de 2017.

Assinatura do aluno ou Procurador