



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**

**Modalidade: Presencial**

**Curso contratado: MEDICINA**

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Valor anual vigente: R\$ 107.709,35**

**Contratante**

\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Nº de identidade/Órgão expedidor \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefones \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Responsável legal (menor de 18 anos)**

\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Nº de identidade/Órgão expedidor \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefones \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Fiador**

\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

Nº de identidade/Órgão expedidor \_\_\_\_\_



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

Endereço \_\_\_\_\_

Nº \_\_\_\_\_ Complemento \_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_

Telefones \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

### Cônjuge do fiador

\_\_\_\_\_

Data de nascimento \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_

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, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno ou Responsável Legal

\_\_\_\_\_  
Fiador

\_\_\_\_\_  
Cônjuge do Fiador