

Curso:

☐ Extensivo

☐ Intensivo

Turno:

☐ Manhã

☐ Tarde

☐ Manhã

☐ Tarde

Sala: _____

**FOTO
3X4**

Está se preparando para ?

☐ UECE

☐ ENEM

☐ OUTROS

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____

Cidade: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ **Tel. Responsável:** _____

CEP: _____ **Tel.:** () _____ **Cel.:** () _____

E-mail: _____

RG: _____ **Expedição:** ____/____/____ **Órgão:** _____

CPF: _____ **Sexo:** () Masculino () Feminino () Outro _____

Mãe: _____

Pai: _____

Já foi aluno do cursinho? Sim ☐ Não ☐ **Ano/Semestre:** _____

A instituição em que você concluiu (ou está cursando) seus estudos no Ensino Médio é:

☐ Pública

☐ Particular

Ano de Conclusão: _____

Nome da escola: _____

Você já prestou vestibular? ☐ Sim ☐ Não

Quantos? _____

Como você ficou sabendo do UECEVEST?

☐ Amigos

☐ Facebook

☐ Panfletos

☐ WhatsApp

☐ Site da UECE

☐ Instagram

☐ Propaganda (RÁDIO / TV)

☐ Outros

Qual área pretende prestar vestibular?

☐ Saúde

☐ Exatas

☐ Humanas

Apresenta alguma deficiência?

() visual () auditiva () motora () cognitiva () outra _____

OBS: Caso seja Pessoa com Deficiência (PcD), solicitamos apresentar o laudo atualizado no ato da matrícula.

Anexar a Ficha de Matrícula: Cópia de RG, cópia do CPF, cópia do Certificado do Ensino Médio, cópia do Comprovante de Residência e 2 Fotos 3x4.

Fortaleza, ____ de ____ de ____

Assinatura