

(RESOLUÇÃO N º 46/18)/CONSUN

[] Prouni _____ % [] Financiamento _____ %

Nome completo: _____

CPF: _____ Rua: _____ Nº: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefones: _____ / _____

[illegible]

Possui necessidades especiais? Descreva:

CURSO DE ORIGEM: _____ **Linha de formação:** _____

Turno: [☐] Matutino [☐] Vespertino/Integral [☐] Noturno **INSTITUIÇÃO DE ENSINO:** _____

PRETENDE INGRESSAR (Campo obrigatório)

Curso: _____ **Linha de formação:** _____

Turno: [☐] Matutino [☐] Vespertino/Integral [☐] Noturno

Estou ciente que a apresentação de todos os documentos descritos no verso é indispensável e que em caso de não efetivação de matrícula os documentos serão descartados, devendo apresentar novamente caso participe de novo processo de solicitação de vaga.

Assinatura do requerente: _____

BOLSAS	FINANCEIRO
[] Candidato ciente sobre documentação do PROUNI. Atendente: _____ Assinatura do Requerente _____ Data: _____ / _____ / _____.	[] Candidato ciente sobre procedimentos necessários. Atendente: _____ Assinatura do Requerente: _____ Data: _____ / _____ / _____.

PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO:	☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO
Observação: _____ _____ _____	
Assinatura: _____	Data: _____/_____/_____.

Protocolo: _____

SOLICITAÇÃO DE VAGA 2026-1

(RESOLUÇÃO N° 46/18)/CONSUN



OBS: NÃO RASURAR.

DOCUMENTOS PESSOAIS (obrigatório em todos os processos)

- ☐ Histórico do Ensino Médio (original)
- ☐ Certificado ou Diploma de Conclusão do Ensino Médio (original)
- ☐ Carteira de Identidade - A CNH não substitui a Carteira de Identidade (original)
- ☐ CPF - Cadastro da Pessoa Física (original)
- ☐ Certidão de Nascimento ou casamento (original)
- ☐ Título de Eleitor e comprovante da última eleição (original)
- ☐ Documento comprobatório de estar em dia com o Serviço Militar, de acordo com o estabelecido na lei nº 4.374/649 (original)
- ☐ Atestado de Vacinação contra a Rubéola (para mulheres até 40 anos, conforme lei nº196 de 24/07/1996).
- ☐ Para o curso de **Odontologia** deverão apresentar atestado de imunização contra **Hepatite B** (original) - Para o curso de **Medicina** deverão apresentar atestado de imunização contra **Tétano e Hepatite B**.
- ☐ Comprovante de residência do candidato – conta telefônica, água ou energia elétrica (original)

IMPORTANTE:

Caso os documentos citados abaixo sejam digitais deverão ser conferidos no atendimento.

Os documentos expedidos a partir de outubro de 2022 devem ser enviados online em formato XML e representação visual em PDF, conforme Instrução Normativa nº1 de 15/12/20 e Instrução Normativa nº2 de 02 de maio de 2022 da Secretaria de Educação Superior/ MEC.

DOCUMENTOS PARA TRANSFERÊNCIA EXTERNA (juntamente com os documentos pessoais citados acima)

- ☐ Histórico Escolar da Graduação de Origem (original).
- ☐ Declaração **atualizada** (expedida entre NOVEMBRO / DEZEMBRO) de regularidade acadêmica da Instituição de origem (original) - **No caso de trancamento de matrícula especificar a validade.**
- ☐ Declaração de Regularidade junto ao ENADE (original) **Exceto para candidatos de IES estrangeira.**
- ☐ Documento de Reconhecimento da Instituição de origem (original)
- ☐ Documento de Reconhecimento ou Autorização do Curso na Instituição de origem (original)
- ☐ Programas das Disciplinas já cumpridas e assinados (original)
- ☐ Sistema de Avaliação (original)
- ☐ Acadêmicos vindos de instituição estrangeira deverão apresentar toda a documentação traduzida por tradutor(a) juramentado(a) e devidamente legalizada no Serviço Consular ou Embaixada e obter os carimbos no Ministério das Relações Exteriores (original).

Parecer do 1º atendimento: _____

1º Atendente: _____ Assinatura do requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____

Parecer do 2º atendimento: _____

2º Atendente: _____ Assinatura do requerente: _____ Data: ____ / ____ / ____