



**FACULDADE SANTA TEREZINHA -CEST
CENTRAL DE ATENDIMENTO**

REQUERENTE:

CELULAR:

CURSO:

TURNO:

EMAIL:

SOLICITAÇÃO DE MATRICULA PARA VAGA DE GRADUADO

Estado Civil: _____ RG: _____

Orgão de Emissão: _____

Data de Nascimento: ___/___/___

Endereço: _____

- () Vaga para Matrícula de Graduado com Aproveitamento de Disciplinas para o Curso de _____
() Vaga para Matrícula de Graduado sem Aproveitamento de Disciplinas para o Curso de _____

* ao tempo em que declara estar ciente e de acordo com a legislação vigente, com os termos do art. 49 da Lei n.º 9394/96 e da Resolução n.º 05/99 - CEPE e do Edital n.º 015/2020CEST, aceitando as decisões que possam ser tomadas pela Faculdade Santa Terezinha - CEST, em casos omissos e situações não previstas, responsabilizando-se pelas informações prestadas nesta solicitação, bem como da documentação apresentada.

Assinatura do Requerente

São Luis, _____ de _____ de 2020