



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 Pós-Graduação *Stricto Sensu***

**Curso contratado: Mestrado em Saúde e Comportamento**  
**Total de créditos máximos contratados pelo aluno: 32 créditos**

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Valor total do curso: R\$ 88.211,10**

**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 Cursos de Pós-Graduação *Stricto Sensu*, cujo padrão contratual se encontra devidamente protocolado sob nº 128802 e registrado sob nº 79428 a fls. 279 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