

TERMO DE COMPROMISSO PÓS-GRADUAÇÃO

Pelo presente, _____ ,
responsabilizo-me em apresentar, dentro do prazo de **30** (trinta) dias, a partir
desta data ___/___/____, os documentos necessários para efetivação de
minha matrícula no curso de _____ na
Faculdade de Tecnologia do IPÊ.

RELAÇÃO DE DOCUMENTOS (01 cópia)

01 foto 3x4 colorida e recente
RG - Carteira de Identidade legível (01 cópia autenticada)
CPF (Cadastro de Pessoa Física) legível (01 cópia autenticada)
Título de Eleitor legível (01 cópia autenticada)
Carteira ou Atestado de Reservista legível (01 cópia autenticada)
Certidão de Nascimento ou de Casamento legível (01 cópia autenticada)
Histórico Escolar da Graduação (01 cópia autenticada)
Certificado de Conclusão da Graduação (01 cópia autenticada)
Comprovante de Endereço atual e legível (01 cópia)

Telefone: _____

E-mail: _____

Cuiabá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Acadêmico

Curso:			
Nome do Participante:			
Nome do Pai:			
Nome da Mãe:			
Data de Nascimento:	/	/	Natural do Estado:
Céd. Identidade:	UF:	CPF:	
Registro Profissional:			UF:
Instituição em que trabalha:			
Endereço Residencial:			Nº
Bairro:	Cidade:	Estado:	
CEP:			
Telefone Residencial: ()	Telefone Comercial: ()		
Celular: ()			
E-mail:			

Cuiabá, _____ de _____ de _____