**ANEXO I**

**SOLICITAÇÃO DE PRÉ-MATRÍCULA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | | | | | |
| Data de Nascimento: | | | Nacionalidade: | | | |
| Naturalidade: | | | UF: | | | |
| Identidade: | Órgão Emissor/UF: | | | CPF: | | |
| Endereço residencial: | | | | | | |
| E-mail: | | Celular: | | | Fone Residencial: | |
| **RELAÇÃO DE DOCUMENTOS** | | | | | | **CONFIRMAR ENVIO (SIM)** |
| a) Cópia da Carteira de Identificação Pessoal (Rg, Habilitação ou Carteira Profissional) | | | | | |  |
| b) Cópia do Cadastro de Pessoa Física (para cumprimento do item a) e b) poderá ser enviado apenas um documento que conste as duas informações) | | | | | |  |
| c) Cópia do Título de Eleitor | | | | | |  |
| d) Cópia do Certificado de Reservista (para o sexo masculino) | | | | | |  |
| e) Cópia do Diploma de Curso de Graduação ou Declaração de Conclusão do referido Curso | | | | | |  |
| f) Cópia do Histórico Escolar | | | | | |  |
| g) Assinatura e envio do contrato que regulamentará a relação do(a) aluno(a) junto ao Curso de Especialização em Controladoria e Gestão Agroindustrial **(este documento será encaminhado pela coordenação do curso)** | | | | | |  |
| h) **Número do Código de Rastreamento do Envio:** | | | | | |  |
| Venho por meio deste, solicitar a minha pré-matrícula junto ao Curso de Pós-Graduação Lato Sensu em nível de Especialização em Controladoria e Gestão Agroindustrial que será realizado pela Universidade do Estado de Mato Grosso-UNEMAT. | | | | | | |

\_\_\_\_\_\_\_-MT, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Candidato(a)