



**FICHA DE MATRICULA NA PÓS-GRADUAÇÃO (LATO SENSU) DA
FACULDADE Dr. FRANCISCO MAEDA**
(É obrigatório o preenchimento de todos os campos)

O profissional _____
vem respeitosamente requerer sua matricula no Curso de Pós-graduação *Lato sensu* em:

(Preencher com o nome do Curso)

para a turma de: _____, e para tal fornece as informações:

1. Dados Pessoais

Nome Completo:		
Filiação:	Mãe:	
	Pai:	
Data de nascimento:	Naturalidade:	Nacionalidade:
RG:	Órgão Emissor:	Data da emissão:
Título de eleitor:	Zona:	Seção:
CPF:	Sexo: () M () F	Estado civil:

2. Endereço residencial

Rua/Av:	n.º:
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado:
CEP:	e-mail:
Telefone residencial: ()	Telefone celular: ()
E-mail particular:	

3. Formação Acadêmica

Graduação em:	
Data da conclusão:	Cidade/Estado/País:
Instituição:	
Pós-graduação em:	
Título obtido:	
Ano de conclusão:	Cidade/Estado/País:
Instituição:	

4. Atividade Profissional (Dados da Empresa/Instituição a que está vinculado, se houver)



FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE ITUVERAVA

CNPJ:45.332.194/0001-60 - IE 389.013.829.111

Entidade Filantrópica de Utilidade Pública e Detentora do CEBAS no MEC

MANTIDAS

Colégio NSC (Sistema COC) e Colégio Van Gogh (Sistema Anglo)

Faculdade Filosofia, Ciências e Letras (FFCL) e Faculdade Dr. Francisco Maeda (FAFRAM)



Órgão empregador/Empresa:	
Razão Social da Empresa (CNPJ):	
Atividade que exerce:	Tempo de serviço (em anos):
Endereço Profissional: Rua/Av.:	
Complemento:	Bairro:
Cidade:	Estado/Pais:
CEP:	e-mail:
Telefone comercial: ()	Telefone celular: ()

5. Nome e Endereço para Contato

Nome para contato:		
Rua/Av.		
Complemento:	Bairro:	
Cidade:	Estado/Pais:	
CEP:	e-mail:	
Telefone comercial: ()	Telefone celular: ()	
RG:	Órgão Emissor:	Data da emissão:
CPF:	Sexo: () M () F	Estado civil:

6. Documentos necessários para matrícula

- Ficha de matrícula devidamente preenchida e assinada.
- Cópia do Diploma de nível superior ou, na falta deste, Certificado de Conclusão do curso de graduação, com a data da colação (cópia simples junto com documentos originais para autenticação no ato da matrícula). Sendo que o certificado é válido apenas para a matrícula).
- Cópia do Histórico Escolar do curso de graduação com a carga horária total do curso. (cópia simples junto com documentos originais para autenticação no ato da matrícula).
- Cópia da Cédula de Identidade e CPF. (cópias simples e originais para comprovação).
- Comprovante de residência (cópia simples).
- Uma foto 3x4, recente e colorida.
- Alunos estrangeiros: o diploma e o histórico deverão ser apresentados com tradução juramentada.
- Curriculum vitae resumido.

7. Como soube do curso: _____.



FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE ITUVERAVA

CNPJ:45.332.194/0001-60 - IE 389.013.829.111

Entidade Filantrópica de Utilidade Pública e Detentora do CEBAS no MEC

MANTIDAS

Colégio NSC (Sistema COC) e Colégio Van Gogh (Sistema Anglo)

Faculdade Filosofia, Ciências e Letras (FFCL) e Faculdade Dr. Francisco Maeda (FAFRAM)



DECLARAÇÃO DE AUTENTICIDADE DE INFORMAÇÕES E DOCUMENTAÇÃO

Declaro que são autênticos os documentos apresentados, e verdadeiras as informações prestadas no processo de matrícula deste curso, responsabilizando-me pelas mesmas.

Declaro, também, nesta data, assumir o compromisso de entregar a esta Secretaria cópia do diploma de ensino superior e do histórico escolar, requisito indispensável para que seja emitido o certificado de conclusão do curso referente a esta inscrição.

Ituverava (SP) _____ de _____ de _____.

(Assinatura do acadêmico)



Anexo 1

Declaração de Compromisso

Confirmo minha participação no curso: _____

_____, que será ministrado pela FAFRAM/FE,
no ano de _____ e estou ciente de que:

1. O referido Curso será pago em ____ (_____) parcelas, cujo valor de cada uma estão discriminadas no item 2 desta declaração, sendo que a primeira parcela deverá ser paga no ato da matrícula, e as demais, mensalmente, na secretária da Pós-graduação da FAFRAM/FE ou via Boleto Bancário.

2. Valor das parcelas:

Número da parcela	Valor da parcela em reais		Número da parcela	Valor da parcela em reais
1 ^a			13 ^a	
2 ^a			14 ^a	
3 ^a			15 ^a	
4 ^a			16 ^a	
5 ^a			17 ^a	
6 ^a			18 ^a	
7 ^a				
8 ^a				
9 ^a				
10 ^a				
11 ^a				
12 ^a				

Ituverava (SP), _____ de _____ de _____.

(Assinatura do acadêmico).