**ANEXO X – REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, abaixo-assinado(a), CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer Matrícula Institucional no Curso de Especialização em Língua Brasileira de Sinais - Libras do CEAD/UFPI, comprometendo-me a cumprir todas as obrigações acadêmicas previstas no Projeto Pedagógico do referido curso, respeitando as normas internas da UFPI e demais legislação pertinente, conforme opções indicadas no quadro a seguir:

|  |  |
| --- | --- |
| **Polo** | ( ) ALEGRETE DO PIAUÍ-PI  ( ) CASTELO DO PIAUÍ-PI  ( ) PAULISTANA-PI  ( ) ANGICAL DO PIAUÍ-PI  ( ) PIRIPIRI-PI |
| **Tipo de vaga** | ( ) Ampla concorrência (AC)  ( ) Servidores da UFPI (PCI)  ( ) Pessoa autodeclarada preta, parda ou indígena (PPI)  ( ) Pessoa com deficiência (PcD) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do(a) candidato(a)