**REQUERIMENTO P/MUDANÇA DE NOME**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **CÓD. CURSO** |  | **C** | **U** | | **R** | **S** | **O** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | **Nº MATRÍCULA** | |  |
|  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |
| **ENDEREÇO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **CPF** | | | | **RG** | | | |  |  |  |  | |  | **TEL/CELULAR** | | | | | | | | |  | | | **TEL/RESID** | |  | |  | |  | |  | |  | | **TELEFONE COMERCIAL** | | | |
|  | | | |  | | | |  |  |  |  | |  |  | | | | | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | | |
| **E-MAIL** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

**ALTERAR O NOME PARA:**

**Anexar documento público que comprove a alteração do nome:**

**Certidão de Nascimento;**

**Certidão de Casamento;**

**Certidão de Casamento com Averbação (Divórcio);**

**RG e CPF, ambos com o nome alterado.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESTINO DO DOCUMENTO** | | | | |
| À Coordenação de Matrícula – CM. | | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA PARA ALTERAÇÃO** |
| O requerimento e os documentos devem ser encaminhados em arquivo formato PDF para [protocoloproeg@ufam.edu.br](mailto:protocoloproeg@ufam.edu.br), (um arquivo para cada documento). |

|  |  |
| --- | --- |
| Manaus, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |  |
|  | **Assinatura do Requerente** |