

Termo de solicitação de Renovação de  
Matrícula

Eu, (NOME DO RESPONSÁVEL), portador do CPF n.º  
(CPF DO RESPONSÁVEL), responsável pelo menor (NOME DO ESTU  
DANTE), portador do CPF n.º (CPF DO ESTUDANTE),  
venho por meio deste solicitar a renovação da ma-  
trícula do estudante no Colégio Aguiada Sem Agostinho  
Ihas da UFRPE, para o semestre letivo/ano letivo 2022.1/  
2022.

(CIDADE), (DIA) / (MÊS) / (ANO).  
(Local e data)

(ASSINATURA DO RESPONSÁVEL)  
(Assinatura)