


125.21.9

	REQUERIMENTO DE MATRICULA	Número:
		SEC-FOR-11
		Aprovação:
		Secretária Geral

REVIS

Ilmo Sr. Diretor da Faculdade Maurício de Nassau

Nome: Leigian Rayella Soares de Oliveira
 Matrícula: 01981081
 Filiação: Pai: Ricardo Amaro de Oliveira
 Mãe: Isabelina Soares de Oliveira
 Data de Nascimento: 15/11/1997 Cidade: Recife UF: PE
 Identidade: 9.035.080 O. Exp. SDS/PE CPF: 108.993.104-03
 Estado Civil: Solteira
 Endereço Residencial: Av. Du. Francisco Correia Nº 2085
 Compl. Bloco 1, apto. 001 CEP: 54725-000
 Bairro: Pixete Cidade: São Bonifácio do Norte UF: PE
 Nº Título de eleitor: 0900.3324.6874 Zona: 013 Seção: 0024
 Fone Res. (81) 3519-4000 Fone Celular: (81) 9875-3066

Responsável Financeiro: Isabelina Soares de Nascimento
 Endereço Residencial: Av. Du. Francisco Correia Nº 2085
 Compl. Bloco 1, apto. 001 CEP: 54725-000
 Bairro: Pixete Cidade: São Bonifácio do Norte UF: PE
 Fone Res. (81) 3519-4000 Fone Celular: (81) 9656-4596
 Endereço Comercial: Rua José Ramos Nº 221
 Compl. CEP: 52011-080
 Bairro: Graciosa Cidade: Recife UF: PE

DOCUMENTOS ENTREGUES PELO SOLICITANTE

<input checked="" type="checkbox"/> Certidão de Nascimento ou Casamento - 2 cópias	<input checked="" type="checkbox"/> Cadastro de Pessoa Física - 2 cópias
<input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Regularidade com o Serviço Militar - 2 cópias	<input checked="" type="checkbox"/> Histórico Escolar do Ensino Médio - 2 cópias
<input checked="" type="checkbox"/> Comprovante de Residência - 1 cópia	<input checked="" type="checkbox"/> Uma fotografia 3x4 - recente
<input checked="" type="checkbox"/> Cédula de Identidade - 2 cópias	<input checked="" type="checkbox"/> Atestado médico- Parecer Cardiológico (PARA O CURSO DE EDUCAÇÃO FÍSICA)

Vem a requerer a V.Sa. que se digne autorizar a matrícula neste semestre no 1º período
 do curso de Comunicação Social - Jornalismo na habilitação
 no turno matutino

Nestes termos pede deferimento.

Recife, 26 de fevereiro de 20 15.

Leigian Rayella S. de Oliveira
 Ass. do Aluno

☒ DEFERIDO
 ☐ INDEFERIDO

DS. 43.2

**Número
do CPF:** 108.998.104-03

Nome: LIGIAN RAYRLLA SOARES DE
OLIVEIRA

**Situação
Cadastral:** REGULAR

**Código de
Controle** D41A.958D.1BD8.217A

A Secretaria da Receita Federal do Brasil confirma a autenticidade do comprovante.

cAppService - Versão não ativada, Entre
em contato em (61) 3021-6600



cAppService - Versão não ativada, Entre
em contato em (61) 3021-6600

TÍTULO ELEITORAL

NOME DO ELEITOR
LÍGIAN RAYRLA SOARES DE OLIVEIRA

DATA DE NASCIMENTO: **05/06/1997** Nº INSCRIÇÃO: **0900 8824 0876** D.V.: **013** SEÇÃO: **0024**

MUNICÍPIO / UF: **SÃO LOURENÇO DA MATA/PE** DATA DE EMISSÃO: **23/07/2013**

JUIZ ELEITORAL: *[Assinatura]*

VALIDO COMETIDO CONSTATADO EM 10/10/2014

POLEGAR DIREITO

Lígia Raylla Soares de Oliveira
ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

VALIDO COMETIDO CONSTATADO EM 10/10/2014

725.4310

cAppService - Versão não ativada, Entre em contato em (61) 3021-6600

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO - ELEIÇÕES 2014
1º TURNO - 05/11/2014
LÍGIAN RAYRLA SOARES DE OLIVEIRA

Inscrição: 0900 8824 0876
NASC: 05/06/1997 ZONA: 0013 SEÇÃO: 0024

COMPROVANTE DE VOTAÇÃO - ELEIÇÕES 2014
2º TURNO - 26/10/2014
LÍGIAN RAYRLA SOARES DE OLIVEIRA

Inscrição: 0900 8824 0876
NASC: 05/06/1997 ZONA: 0013 SEÇÃO: 0024



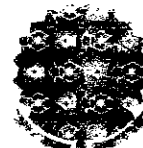


LUGIAN RAYRILLA SOARES DE OLIVEIRA
AVENIDA DOUTOR FRANCISCO CORREIA 2025 BL 1 AP 08
PIX: 05300000000000000000
54725-000 SAO LOURENCO DA MATA-PE



- CENTRAL DE ATENDIMENTO AO PARTICIPANTE

EXAME NACIONAL DO ENSINO MÉDIO – ENEM 2014
CARTÃO DE CONFIRMAÇÃO DE INSCRIÇÃO



DADOS DO PARTICIPANTE

NOME COMPLETO:

LIGIAN RAYRLA SOARES DE OLIVEIRA

NÚMERO DE INSCRIÇÃO:

141026078078

NÚMERO DO CNP:

108.998.104-93

INSTITUIÇÃO EDUCADORA:
INGLES

INSTITUIÇÃO EDUCADORA:

cAppService - Versão não ativada, Entre
em contato em (61) 3021 6600

1º DIA

Ciências Humanas e suas Tecnologias, Ciências da
Natureza e suas Tecnologias

DATA: 8/11/2014 HORA: 13 horas

DURAÇÃO DAS PROVAS
4h 30min

2º DIA

Linguagens, Códigos e suas Tecnologias e Redação,
Matemática e suas Tecnologias

DATA: 9/11/2014 HORA: 13 horas

DURAÇÃO DAS PROVAS
5h 30min

LOCAL DAS PROVAS

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EXAME:

EE DONA LEONOR PORTO

13

ENDEREÇO DE REALIZAÇÃO DO EXAME:

RUA TRINTA E SETE-A, 8 - PARQUE CAPIBARIBE, PRÉDIO: PRINCIPAL, ANDAR: 1

CIDADE/UF DE REALIZAÇÃO DO EXAME:

SÃO LOURENÇO DA MATA / PE

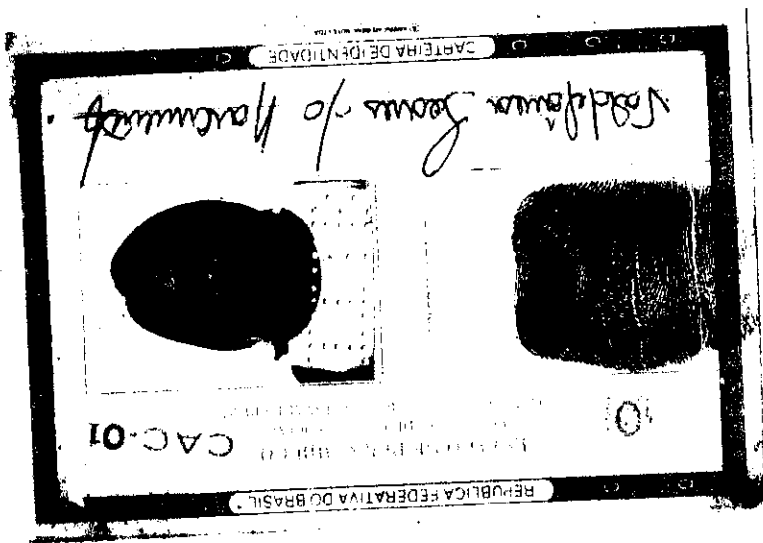
INSTRUÇÕES

São obrigações do PARTICIPANTE do Enem 2014:

- manter a guarda do seu número de inscrição e senha, dados indispensáveis para o acompanhamento da inscrição, para a obtenção dos resultados individuais via Internet e para a inscrição em programas de acesso ao Ensino Superior, programas de bolsa de estudos e de financiamento estudantil, entre outros programas do Ministério da Educação;
- guardar, ao ingressar em sala de provas, em embalagem porta-objetos fornecida pelo aplicador, telefone celular desligados, quaisquer outros equipamentos eletrônicos desligados e outros pertences, sob pena de eliminação do Exame;
- responsabilizar-se pela guarda de quaisquer dos objetos;
- manter a embalagem porta-objetos lacrada e identificada, embaixo da carteira, até a saída da sala de provas;
- iniciar as provas somente após a leitura das instruções contidas na capa do Caderno de Questões, no Cartão-Resposta, na Folha de Redação e na Folha de

- reportar exclusivamente ao aplicador da sua sala qualquer ocorrência em relação ao seu Caderno de Questões, ao Cartão-Resposta e à Folha de Redação, para que sejam tomadas as providências cabíveis no momento da aplicação das provas;
- não se ausentar, em definitivo, da sala de provas antes de decorridas 2 (duas) horas do início das provas, sob pena de eliminação do Exame;
- não levar o seu Caderno de Questões ao debar em definitivo a sala de provas, salvo nos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário determinado para o término das provas, sob pena de eliminação do Exame;
- observar e cumprir as determinações do Edital, do aplicador de sala, das instruções contidas na capa do Caderno de Questões, no Cartão-Resposta, na Folha de Redação e na Folha de Rascunho, durante a realização das provas, sob pena de eliminação do Exame;
- não trocar quaisquer informações referentes ao conteúdo das provas com membro da equipe de aplicação ou com outro participante, sob pena de

125.43.12



125.43.13



cApp Service - Versão não ativada, (61) 3021-6600 contato em

