



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SISU/UNILAB - Edição 2023.1 – 3ª LISTA DE ESPERA

Campus da Liberdade, Campus das Auroras e Unidade Acadêmica dos Palmares – CE
Campus dos Malês – São Francisco do Conde - BA
EDITAL nº 08/2023 de 15 de março de 2023

FICHA DE VERIFICAÇÃO DE DOCUMENTOS – PRÉ-MATRÍCULA (ESTRANGEIROS)

NOME DO ESTUDANTE:
NOME SOCIAL:
CURSO:
FONE:
E-MAIL:
MODALIDADE: AC() AC/BONIF.() L1() L2() L5() L6() L9() L10() L13() L14()
RAÇA/COR: Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não quis declarar ()
TIPO DE ESCOLA que concluiu o ensino médio: Pública() Privada() Ano de Conclusão ()
NOME DA ESCOLA:
Documentos originais:
() Passaporte, contendo aposto o Visto Temporário IV
() Histórico escolar do Ensino Médio (Secundário), autenticado pela autoridade consular brasileira de sua jurisdição
() Documento (Original) comprobatório da conclusão do Ensino Médio (Secundário), que deverá ter sido expedido pelo Ministério da Educação, ou equivalente, do país de origem do candidato, autenticado pela autoridade consular brasileira de sua jurisdição.
() Comprovante de situação cadastral no CPF (Cadastro de Pessoa Física) do candidato, original, impresso a partir do site da Receita Federal do Brasil
() Protocolo de registro junto ao Departamento de Polícia Federal
() Fotocópia simples do comprovante de endereço
() 01 fotografia 3x4

São Francisco do Conde, BA () Redenção, CE () Data: ___/___/___

Assinatura do Estudante ou responsável (caso menor de 18 anos)

Assinatura do Responsável pela Pré-Matrícula
(Reservado Unilab)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE DA INTEGRAÇÃO INTERNACIONAL DA LUSOFONIA AFRO-BRASILEIRA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

PROCESSO SELETIVO SISU/UNILAB - Edição 2023.1 – 3ª LISTA DE ESPERA

COMPROVANTE DE PRÉ-MATRÍCULA

Campus da Liberdade, Campus das Auroras e Unidade Acadêmica dos Palmares – CE
Campus dos Malês – São Francisco do Conde - BA
EDITAL nº 08/2023 de 15 de março de 2023

NOME DO ESTUDANTE: _____

CURSO: _____

São Francisco do Conde, BA () Redenção, CE () Data: ___/___/___

Assinatura do Estudante ou responsável (caso menor de 18 anos)

Assinatura do Responsável pela Pré-Matrícula
(Reservado Unilab)