



AMERICAN WORLD UNIVERSITY
LATIN AMERICAN DIVISION

DISTANCE LEARNING
UNITED STATES OF AMERICA

FORMULÁRIO DE PROPOSTA DE MATRÍCULA

Enrollment Proposal Application Form

Representação Países de Língua Portuguesa (válida até maio de 2013/2021)

- PROPOSTA NOVA BRASILEIRO
 RENOVAÇÃO ANUAL ANGOLANO
 REATIVAÇÃO DA MATRÍCULA



UNIVERSIDADE AGOSTINHO NETO
ANGOLA
(ACORDO EDUCACIONAL INTERNACIONAL)

ÁREA RESERVADA A AWU

NOME COMPLETO DO ESTUDANTE PROPOSTO (LETRA DE IMPRENSA MAIÚSCULA)	
ÁREA DE ENSINO	CURSO ESCOLHIDO
NÍVEL	CÓDIGO CURSO
FACULDADE (reservado o preenchimento pela Universidade)	

ANO	
MATRÍCULA/ LOGIN	PAÍS
DIA	MÊS
DATA OFICIAL-INÍCIO DO CURSO	

NÍVEL DO CURSO E CARACTERÍSTICA(S)

<input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TRADICIONAL	<input type="checkbox"/> MESTRADO	<input type="checkbox"/> CURSOS PROFISSIONAIS EMPRESARIAIS
<input type="checkbox"/> GRADUAÇÃO TECNOLÓGICA	<input type="checkbox"/> DOUTORADO	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO	<input type="checkbox"/> PÓS-DOUTORADO	<input type="checkbox"/>

DADOS PESSOAIS

ENDEREÇO RESIDENCIAL (RUA, AV, Nº, APTO, BAIRRO)				DATA DE NASCIMENTO	
CAIXA POSTAL Nº	CIDADE	ESTADO/PROVÍNCIA	CEP	DDD/DDI TEL. RESIDENCIAL	
ENDEREÇO COMERCIAL (RUA, AV, Nº, APTO, BAIRRO)					
CAIXA POSTAL Nº	CIDADE			ESTADO/PROVÍNCIA	
DDD/DDI	TELEFONE FAX COMERCIAL			E-MAIL (OBRIGATORIO)	
<input type="checkbox"/> Nº IDENTIDADE	<input type="checkbox"/> PASSAPORTE Nº	ÓRGÃO EMITENTE	DATA EMISSÃO	CPF	

DADOS CURRICULARES (Formação Acadêmica)

<input type="checkbox"/> Ensino Médio	CURSO DE	INSTITUIÇÃO CURSADA	ANO DE CONCLUSÃO
<input type="checkbox"/> Graduação	CURSO DE	INSTITUIÇÃO CURSADA	ANO DE CONCLUSÃO
<input type="checkbox"/> Especialização	CURSO DE	INSTITUIÇÃO CURSADA	ANO DE CONCLUSÃO
<input type="checkbox"/> Mestrado	CURSO DE	INSTITUIÇÃO CURSADA	ANO DE CONCLUSÃO
<input type="checkbox"/> Doutorado	CURSO DE	INSTITUIÇÃO CURSADA	ANO DE CONCLUSÃO

PLANO DE PAGAMENTO DO CURSO

VALOR TAXA DE MATRÍCULA	OPÇÃO DE PAGAMENTO	PAGAMENTO A PRAZO Nº de COTAS/ PROPINAS	Valor Básico Oficial
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Pagamento a Prazo	<input type="checkbox"/>	Valor da Cota/Propina Mensal C/ Desconto Quando Pago APÓS o Prazo
<input type="radio"/>	<input type="checkbox"/> Pagamento à Vista (20% - desconto)	<input type="checkbox"/>	Valor da Cota/Propina Mensal C/ Desconto Quando Pago ATÉ o Prazo
USO DA MOEDA: ■ BRASIL (R\$) ■ ANGOLA (U\$)			

Reconheço os benefícios da participação deste projeto da American World University/LAD/USA em convênio educacional da Universidade Agostinho Neto/Angola, ao privilegiar cidadãos angolanos e das demais cidades de língua portuguesa, partícipes do Projeto UAN/ANG, com aplicabilidade o Ensino Superior a Distância, conforme o Acordo Educacional com a American World University/LAD/USA, autenticado pelas Embaixadas e Ministério das Relações Exteriores de Angola. A participação do aluno matriculado é opcional.

Declaro para os devidos fins que estou de pleno acordo com todas as normas e procedimentos de participação na atividade acadêmica, empresarial e administrativa desta Universidade, além constantes nas orientações acadêmicas dos Livros de Metodologia da Pesquisa Científica Vol. I e II, reconhecendo e aceitando os Termos do Instrumento de Procuração do Representante da AWU/LAD, Declaração de Legitimidade da AWU/USA, Site oficial vigente da AWU/LAD/USA na Internet e o Termo de Adesão e Responsabilidade do Aluno, devidamente assinado por mim, inclusive quaisquer modificações administrativas, acadêmicas e financeiras legais impostas pela Universidade, respeitadas as normas e a programação financeira básica acordada, relativas às cotas mensais programadas na matrícula oficial, conhecendo e aceitando a legislação educacional americana, brasileira e angolana no Projeto.

DIA _____ MES _____ ANO _____ ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A) _____ SECRETARIA GERAL _____
REGISTRO AWU ____/____/____

Legal Exclusive Representative Office/ LAD
Rua Monsenhor Jerônimo, 736/744 - Rio de Janeiro/RJ - CEP:20730-110 - Brasil
Telefax: 00 55 (21) 3276-3744 • Site: www.awu.com.br • E-mail: awu@awu.com.br

Escritório do Representante Exclusivo/ Angola
Rua Conselheiro Julio Vilhena 24, Entrepiso - Mutamba/ Ingombota/ Luanda
Tel: Activo (244) 222 390989 - Fax: (244) 222394201 - Móvel 9123 69136 -
Site • awu.com.br E-mail: • awu@awu.com.br • financeirolojajuridica@hotmail.com
• kuibao@hotmail.com (Representante)

DOC97_F