|  |
| --- |
| brasao_da_republica_ALTASERVIÇO PÚBLICO FEDERAL |
| ufuMINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA |
| PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO |
| Diretoria de Pós-Graduação |
|  |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |
|  |

|  |
| --- |
| O(A) discente, abaixo identificado(a), vem requerer de V.Sa. sua matrícula nas disciplinas abaixo, declarando estar ciente das Normas de Matrícula. |
|  |
| **Programa de Pós-Graduação em:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| **Nível:** □ Mestrado □ Aluno Especial |
|  |
| **Matrícula:** |
| **Aluno:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:**  **UF:**  **CEP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Email:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:**  ( ) Registro Civil  ( ) RG/CNH/CIN  ( ) CPF  ( ) Documento militar  ( ) Título de Eleitor (e comprovação de quitação eleitoral)  ( ) Diploma de Graduação (devidamente assinado pelo titulado) ou Certificado de Conclusão – Graduação (contendo data de colação de grau realizada)  **Estrangeiro(a)**  ( ) RNM e CPF ( ) Registro Civil e diploma(s) **(traduzidos)**  ( ) Passaporte ( ) Visto de permanência no Brasil |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nestes termos, pede deferimento.**  **Patos de Minas,** \_\_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) Discente** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso** |