|  |
| --- |
| 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 Artes Cênicas** |
|  |
| **Nível:** □Mestrado□Doutorado□Aluno Especial |
|  |
| **Matrícula:** 1º semestre de 2022 (aluno (a) ingressante) |
| **Aluno:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:**  **UF:**  **CEP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Email**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Fone:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| \* para o preenchimento desta tabela, consultar o documento “Horário das Disciplinas do 1º semestre de 2022”, em: <http://www.ppgac.iarte.ufu.br/servicos/horarios-de-aula> | | | | | |

|  |
| --- |
| **Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:**  ( ) Registro Civil( ) Título de Eleitor(uma cópia simples)  ( ) RG(uma cópia simples) ( ) Diploma de Graduação ou Certificado de Conclusão – Graduação  ( ) CPF(uma cópia simples) ( ) Diploma ou Certificado de Conclusão – Mestrado **(para doutorado)**    **Estrangeiro(a)**  ( ) RNEe CPF (duas cópias simples) ( ) Registro Civil e diploma(s) **(duas cópias simples)**  ( ) Passaporte(duas cópias simples) ( ) Visto de permanência(duas cópias simples) |

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