



## 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  Doutorado  Aluno Especial

**Matrícula:** \_\_\_\_\_

**Aluno:** \_\_\_\_\_

**Endereço:** \_\_\_\_\_

**Cidade:** \_\_\_\_\_ **UF:** \_\_\_\_\_ **CEP:** \_\_\_\_\_

**Email:** \_\_\_\_\_

**Estudante Convênio:** ( ) Sim Especificar: \_\_\_\_\_ ( ) Não

Código	Turma	Nome da Disciplina	Código	Turma	Nome da Disciplina

### Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:

- ( ) Registro Civil (uma cópia autenticada)      ( ) Certificado de Conclusão – Graduação (uma cópia autenticada)  
( ) RG (uma cópia simples)      ( ) Diploma de Graduação (uma cópia autenticada)  
( ) CPF (uma cópia simples)      ( ) Certificado de Conclusão – Mestrado (uma cópia autenticada)  
( ) Título de Eleitor (uma cópia simples)      ( ) Diploma de Mestrado (uma cópia autenticada)  
( ) Documento Militar (uma cópia simples)

### Estrangeiro(a)

- ( ) RNE e CPF (uma cópia simples)      ( ) Registro Civil e diploma(s) (uma cópia simples traduzida)  
( ) Passaporte (uma cópia simples)      ( ) Visto de permanência (uma cópia simples)

Nestes termos, pede deferimento.

Uberlândia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso