|  |
| --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL** |
| **MINISTÉRIO 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 História** |
|  |
| **Nível:** [ ] Mestrado [ ]  Doutorado [ ]  Aluno Especial |
|  |
| **Matrícula:** |
| **Aluno:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** |
| **Cidade:**  | **UF:** | **CEP:** |
| **E-mail:**  |
| **Telefone celular:**  |
| **Telefone residencial:** |

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

|  |
| --- |
| **Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:**[ ]  Registro Civil[ ]  Certificado de Conclusão – Graduação[ ]  RG [ ]  Diploma de Graduação[ ]  CPF [ ]  Título de Eleitor **Estrangeiro(a)**[ ]  RNE e CPF (duas cópias simples) [ ]  Registro Civil e diploma(s)[ ]  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** |