

**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 Matemática**

**Nível:** ⊠ Mestrado

□ Doutorado

□ Aluno Especial

**Matrícula: Aluno: Endereço: Cidade: UF: CEP: Email**: **Fone:**

**Estudante Convênio:** ( ) Sim Especificar ( **X** ) Não

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** | **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
| **PMA001** | **M** | **Álgebra** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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

) Registro Civil

) RG (uma cópia simples)

) CPF (uma cópia simples)

) Título de eleitor (uma cópia simples)

) Documento militar (uma cópia simples)

( ) Certificado de conclusão - Graduação (uma cópia autenticada)

( ) Diploma de Graduação (uma cópia autenticada)

( ) Certificado de conclusão - Mestrado (uma cópia autenticada)

( ) Diploma de Mestrado (uma cópia autenticada)

**Estrangeiro(a)**

( ) RNM e CPF (uma cópia simples) ( ) Passaporte (uma cópia simples)

( ) Registro Civil e diploma(s) (uma cópia simples)

( ) Visto de permanência (uma cópia simples)

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