

EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR

(Primeira Matrícula)

1.1. Nome: _____

Portador de Deficiência: () Não () Sim Qual? _____

1.2. Linha de Pesquisa:

() GERENCIAL

() USUÁRIOS EXTERNOS

1.3. Disciplinas solicitadas (de acordo com as disciplinas ofertadas no semestre)

Nº	Disciplina
1	
2	
3	
4	

1.4. Declaração (compromisso):

Declaro que estou ciente de que cada disciplina terá 15 encontros semanais para compor a carga horária de 60 h/a. Portanto, para cumprir a carga horária dentro do período letivo, os professores poderão agendar aulas, fora dos dias previstos, no período das 7h45 às 23hs, inclusive nos sábados.

Declaro, ainda, que neste ato estou recebendo via e-mail, o Manual do Aluno do PCO, elaborado com base no Regulamento do Programa, vigente nesta data.

Maringá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

(PARA USO DO PROGRAMA)

OBSERVAÇÕES: _____ _____ _____.	MATRÍCULA EFETIVADA EM: ____/____/____ _____
---	---