|  |
| --- |
| MATRÍCULA ALUNO REGULARSemestre/ano: \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

* 1. Nome do(a) pós-graduando(a):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2. Registro Acadêmico nº: | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ | \_\_\_ |\_\_\_\_|

1.3. ETAPA DO CURSO EM QUE SE ENCONTRA:

( ) Cursando créditos em disciplinas;

( ) Cumpriu os créditos em disciplinas; prepara-se para o Exame de Qualificação;

( ) Aprovado(a) no Exame de Qualificação; dedica-se à Dissertação;

( ) Entregou o trabalho e aguarda a Defesa Pública;

( ) Outra. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4 DISCIPLINAS SOLICITADAS (de acordo com as disciplinas ofertadas no semestre):

|  |  |
| --- | --- |
| ***DISCIPLINA*** | ***PROFESSOR*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1.5. DECLARAÇÃO (compromisso):

Declaro que estou ciente de que as aulas poderão se estender até às 23:00 horas (segundas às sextas-feiras) e até as 18:00 horas (aos sábados), caso seja necessário.

Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) **orientador(a)** do(a) aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) **aluno(a)** |