



MATRÍCULA ALUNO REGULAR

Semestre/ano: ____/____

1.1. 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)