

Requerimento de Matrícula

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data:  | Semestre: 1º semestre ou 2º semestre | Ano:  |
| Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado |
| Nome do Orientador:  |
| **Nome do Discente:**  |
| Data de Nascimento:  | CPF:  |
| Carteira de Identidade:  |
| Endereço:  | Nº.  | Compl.:  |
| Bairro:  | Cidade:  |
| Estado:  | CEP:  |
| Telefone Fixo:  | Telefone Celular:  |
| E-mail:  |
| **Disciplinas que irá cursar** |
| **Denominação** | **Professor da disciplina** | **Créditos** | **Natureza** |
|  |  |  | Obrigatória |
|  |  |  | Optativa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Assinatura do Discente: | Assinatura do orientador: |
| **Campo de preenchimento da secretaria, coordenação ou orientação** |
| Assinatura da Coordenação PPGArtes:  | Assinatura da Secretaria PPGArtes:  |
| Observações: Reservado ao Coordenador/Orientadore/ou Secretaria PPGArtes: |
| **Acompanhamento discente (campo de preenchimento da secretaria)** |
| [ ] Cumpriu créditos de disciplinas obrigatórias[ ] Realizou estágio docência (reservado à bolsistas)Data de previsão/realização da qualificação: | [ ] Cumpriu créditos para defesa[ ] Submeteu publicação prevista em regulamentoData prevista para a Defesa: |