

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 regulamento  Data prevista para a Defesa: | | | |