|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade do Estado de Minas Gerais****Requerimento de Matrícula de Disciplina Isolada** |  |
| **Este requerimento deve ser assinado e enviado para** **ppgartes@uemg.br** **junto da documentação abaixo, caso não tenha sido enviada anteriormente:**[ ] **Diploma e histórico da graduação e diploma da pós-graduação**, se for o caso. (na ausência dos diplomas de graduação ou de pós-graduação, deverá ser apresentado documento equivalente, expedido pela secretaria acadêmica da instituição de origem)[ ] **RG** e [ ] **CPF** |
| Data: | Número do edital:  | Ano: |
| Nome do Discente:  |
| Data de Nascimento:  | CPF |
| Carteira de Identidade:  | Emissão:  | Data de Expedição: |
| Endereço:  | Nº. | Compl.: |
| Bairro: | Cidade: |
| Estado: | CEP:  |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular: |
| E-mail: |
| **Formação** |
| Graduação/Instituição:  |
| **Disciplinas** |
| **Título** | **Créditos**  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| Assinatura do Requerente: | Assinatura Coordenação PPGArtes; |
| Data | Assinatura da Secretaria PPGArtes: |
| Observações: Reservado ao Coordenador/**Orientador** e/ou Secretaria PPGArtes: |