


| | | | |
|---|--------------|---|-------------------|
| Universidade do Estado de Minas Gerais | | UNIVERSIDADE DO ESTADO DE MINAS GERAIS  | |
| Requerimento de Matrícula | | Programa de Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i> Mestrado em Artes | |
| Data: | Semestre: | Ano: | |
| Nome do Orientador: | | | |
| Nome do Discente: | | Matrícula | |
| 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: opcional | | | |
| Documentação Apresentada Original e Cópia | | | |
| Disciplinas | | | |
| Denominação | Turma | Créditos | Natureza |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Acompanhamento discente | | | |
| <input type="checkbox"/> Cumpriu créditos de disciplinas obrigatórias <input type="checkbox"/> Realizou estágio docência (reservado à bolsistas) Data de previsão/realização da qualificação: | | <input type="checkbox"/> Cumpriu créditos para defesa <input type="checkbox"/> Submeteu publicação prevista em regulamento Data prevista para a Defesa: | |
| Assinatura do Requerente ¹ : | | Assinatura Coordenação PPGArtes; | |
| Assinatura da Secretaria PPGArtes: | | Data: | |
| Observações: Reservado ao Coordenador/ Orientador e/ou Secretaria PPGArtes: | | | |

¹ O requerimento deve ser comunicado, assinado e repassado ao orientador, que o envia à secretaria. Para certificação da ciência do orientador, serão aceitos somente requerimentos enviados por meio do orientador.

PPGArtes UEMG - Rua Paraíba, 232 – Bairro Funcionários
Belo Horizonte MG - CEP: 30.130.142
Fone: (31) 3029-5255- E-mail: ppgartes@uemg.br