|  |
| --- |
| **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL** |
| **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO** |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA** |
| **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO** |
| **Diretoria de Pós-Graduação** |
|  |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** |
|  |

|  |
| --- |
|  O(A) discente, abaixo identificado(a), vem requerer de V.Sa. sua matrícula nas disciplinas abaixo, declarando estar ciente das Normas de Matrícula. |
|  |
| **Programa de Pós-Graduação em Ensino de História**  |
|  |
| **Nível:** [x] Mestrado Profissional [x]  Doutorado Profissional |
|  |
| **Matrícula:** |
| **Aluno:** |
| **Endereço:** |
| **Bairro:** |
| **Cidade:**  | **UF:** | **CEP:** |
| **E-mail:**  |
| **Telefone celular:**  |
| **Telefone residencial:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código** | **Turma** | **Nome da Disciplina** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:**( ) certidão de nascimento ou casamento(cópia simples)( ) Certificado de Conclusão – Graduação (cópia simples)( ) RG (cópia simples) ( ) Diploma de Graduação (cópia simples)( ) CPF (cópia simples) ( ) Histórico escolar de Graduação (cópia simples)( ) Título de eleitor ( ) Certidão de alistamento militar (cópia simples)( ) Cópia do último contracheque ( ) 1(uma) foto 3x4( ) Declaração do/a Diretor/a , comprovando que na atualidade atua como docente na disciplina de “História”**Estrangeiro(a)**( ) RNE e CPF (duas cópias simples) ( ) Registro Civil e diploma(s) (duas cópias simplestraduzidas)( ) Passaporte (duas cópias simples)( ) Visto de permanência (duas cópias simples) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nestes termos, pede deferimento.****Uberlândia,** \_\_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **de** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do(a) Discente** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso** |