



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: _____

Nível: Mestrado Doutorado Aluno Especial

Matrícula: _____

Aluno: _____

Endereço: _____

Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____

Telefone/Celular: () _____

Email: _____

Estudante Convênio: () Sim - Especificar: _____ () Não

Código	Turma	Nome da Disciplina

Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:

- () Registro Civil (**duas cópias autenticadas**) () Certificado de Conclusão – Graduação (uma cópia autenticada)
() RG (uma cópia simples) () Diploma de Graduação (**duas cópias autenticadas**)
() CPF (uma cópia simples) () Certificado de Conclusão – Mestrado (uma cópia autenticada)
() Título de Eleitor (uma cópia simples) () Diploma de Mestrado (**duas cópias autenticadas**)
() Documento militar (uma cópia simples)

Estrangeiro(a) RNE e CPF (duas cópias simples) Registro Civil e diploma(s) (**duas cópias simples traduzidas**) 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