



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO

SEMESTRE

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA / PÓS-GRADUAÇÃO

MESTRADO
DOUTORADO
ESPECIALIZAÇÃO

UNIDADE _____ CURSO _____ CÓDIGO
 NOME _____ Nº MATRÍCULA _____
 ENDEREÇO _____ BAIRRO _____
 _____ CIDADE/ESTADO _____ CEP _____ E-MAIL _____ TELEFONE/CELULAR _____

Nº	DENOMINAÇÃO DA DISCIPLINA	CÓDIGO DA DISCIPLINA	TURMA	CRÉDITOS	NATUREZA
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	
		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	

TAREFA ESPECIAL / ELABORAÇÃO DE TESE:

SIM
NÃO

PREVISÃO PARA DEFESA DE TESE

NOME DO ORIENTADOR: _____

____/____/____

INFORMAÇÕES PARA CPG/BD

CRÉDITOS OBTIDOS _____

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO _____

BOLSISTA

SIM NÃO

LINHA DE PESQUISA _____

AGÊNCIA FINANCIADORA _____

ASS. DO REQUERENTE_____
ASS. () ORIENTADOR () COORDENADOR_____
ASS. RESPONS./MATRÍCULA

EM ____/____/____

EM ____/____/____

EM ____/____/____



DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA / PÓS-GRADUAÇÃO

SEMESTRE

NOME _____ Nº MATRÍCULA _____
 CURSO _____ MESTRADO DOUTORADO ESPECIALIZ.

MATRÍCULA EM DISCIPLINAS:

SOMA DOS CRÉDITOS

TAREFA ESPECIAL/ELABORAÇÃO DE TESE

SIM NÃO _____
RESPONSÁVEL PELA MATRÍCULA____/____/____
DATA

COMPROVANTE DO ALUNO

OBSERVAÇÕES:

ATENÇÃO - NOS TERMOS DA RESOLUÇÃO Nº II/80 DA COORDENAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA, NÃO É PERMITIDA A MATRÍCULA SIMULTÂNEA DO MESMO ALUNO EM MAIS DE UM CURSO NA UFMG