FICHA DE MATRÍCULA ALUNO REGULAR

MATRÍCULA:										_____ SEMESTRE/_____

PROGRAMA:	Nível:
LINHA DE PESQUISA:	

IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

NOME COMPLETO:			
CPF:	DATA DE NASCIMENTO:	NATURALIDADE:	
IDENTIDADE:	ORGÃO EMISSOR:	UF:	DATA DE EMISSÃO:
NACIONALIDADE:	VISTO PERMANENTE: ( ) Sim ( ) Não	SEXO: ( ) Masculino ( ) Feminino	
ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av.):			
BAIRRO:	CEP:	CIDADE:	
UF:	PAÍS:	E-MAIL:	
TELEFONE CELULAR: ( )	TELEFONE RESIDENCIAL: ( )	TELEFONE COMERCIAL: ( )	
POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO: ( ) SIM ( ) NÃO	INSTITUIÇÃO/EMPRESA:		
DATA DE ADMISSÃO:	RENDIMENTO:	PROFESSOR SUBSTITUTO: ( ) SIM ( ) NÃO	
DECLARAÇÃO DE RAÇA: ( ) BRANCA ( ) NEGRA ( ) INDÍGENA ( ) AMARELA ( ) PARDA			
NA FAMÍLIA: QUANTAS PESSOAS?	RENDA FAMILIAR: R$		

FORMAÇÃO ACADÊMICA

GRADUAÇÃO	NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:
	INSTITUIÇÃO:		
	CIDADE:	UF:	PAÍS:
MESTRADO	NOME DO CURSO:		ANO DE CONCLUSÃO:
	INSTITUIÇÃO:		
	CIDADE:	UF:	PAÍS:

DECLARAÇÃO

Declaro aceitar as disposições expressas no Regulamento Interno do PPG em _____, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato da matrícula neste estabelecimento, conforme legislação vigente.

Rio Verde, _____, _____, _____ _____

Assinatura do Pós-graduando

ACEITE DO ORIENTADOR

Eu, _____ declaro para os fins que se fizerem necessários, que me disponho a orientar o pós-graduando (a) _____, aprovado (a) no Processo de Seleção _____/ 20_____, do PPG em _____.

Rio Verde, _____, _____, _____ _____

Assinatura do Professor