**REQUERIMENTO PARA MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| CPF: Clique aqui para digitar texto. |
| Identidade: Clique aqui para digitar texto. | Órgão emissor: Clique aqui para digitar texto. |
| E-mail: Clique aqui para digitar texto. | Celular: Clique aqui para digitar texto. |
| Data de nascimento: Clique aqui para digitar texto. |
| Naturalidade: Clique aqui para digitar texto. |
| Nacionalidade: Clique aqui para digitar texto. |
| Nome da mãe: Clique aqui para digitar texto. |
| Nome do pai: Clique aqui para digitar texto. |
| **INFORMAÇÕES ACADÊMICAS** |
| Curso de graduação: Clique aqui para digitar texto. | Ano de conclusão:       |
| Instituição: Clique aqui para digitar texto. |
| Está matriculado em outro curso de pós-graduação? [ ] SIM [ ]  NÃO |
|  Curso: Clique aqui para digitar texto. |
|  Nível: [ ] MESTRADO [ ]  DOUTORADO |
|  Instituição: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS SOLICITADAS** |
| CÓDIGO | NOME |
|       | Clique aqui para digitar texto. |
|       | Clique aqui para digitar texto. |

IMPORTANTE: A matrícula ficará limitada ao **máximo de 2 (duas) disciplinas** em cada período letivo de acordo com a Resolução CPPGEM 05/2020 que dispõe sobre a matrícula em disciplina isolada no PPGEM.

Ouro Preto,       de       de      .

|  |
| --- |
| **Assinatura do requerente** |