|  |
| --- |
| FICHA DE MATRÍCULA DO DISCENTE |
| DEPARTAMENTO: **DTCS** | CAMPUS: **III**  | CURSO: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EM ECOLOGIA HUMANA E GESTÃO SOCIOAMBIENTAL** | Nº DE MATRICULA: |
| NOME:  | SEXO: FEM. MASC.  | DATA NASCIMENTO:  |
| NATURALIDADE:  | NACIONALIDADE:  | ESTADO CIVIL:SOLTEIRO CASADO VIÚVO UNIÃO ESTÁVEL DIVORCIADO  |
| NOME DO PAI: | NOME DA MÃE: | Nª DE DEPENDENTES: |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL  | CEP:  | FONE: | CELULAR:  |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE:Nº ÓRG.EXP SSP EMISSÃO UF  | CPF:  | E-MAIL: |



VENHO REQUERER MINHA MATRÍCULA NO CURSO ACIMA ESPECIFICADO, PARA O SEMESTRE 2019.2, COM INSCRIÇÃO NA(S) SEGUINTE(S) DISCIPLINA(S):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **código** | **carga horária** | **créditação** | **Disciplina** | **OPÇÃO** |
| PGECOH | h/a | 0 |  |  |
| PGECOH | h/a | 0 |  |  |
| PGECOH |  h/a | 0 |  |  |
| PGECOH |  h/a | 0 |  |  |
| PGECOH |  h/a | 0 |  |  |
| PGECOH |  h/a | 0 |  |  |
| PGECOH |  h/a | 0 |  |  |

AO REQUERER A MATRÍCULA, DECLARO ESTAR CIENTE:

1. DA RESPONSABILIDADE DE COMUNICAR À SECRETARIA DO CURSO AS ALTERAÇÕES DO MEU CADASTRO PESSOAL;
2. DE QUE NO CASO DE DESISTÊNCIA DO CURSO DEEVEREI FORMALIZAR A OCORRÊNCIA JUNTO À SECRETARIA;
3. DE QUE TENHO UM PRAZO DE 24 MESES PARA CONCLUSÃO DO CURSO;
4. DE QUE A DISPONIBLIDADE DE BOLSAS DEPENDE DA DEMANDA CAPES E OUTRAS INSTITUIÇÕESZ DE FOMENTO À PESQUISA, ESTANDO CONDICIONADA A CRITÉRIOS DA COMISSÃO DE BOLSAS.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | ASSINATURA DO ESTUDANTE;  | ASSINATURA DO ORIENTADOR /COORDENADOR |

