|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ALUNO REGULAR** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Matrícula nº |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ano de Ingresso do Aluno |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Semestre Letivo |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Linha de Pesquisa |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Curso |  | ( ) Mestrado ( ) Doutorado |

|  |
| --- |
| **DADOS CADASTRAIS** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: |  |  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Endereço (rua, av., trav., nº): |  |  |
|  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bairro: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cidade: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CEP: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Telefone: |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E-mail: |  |  |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULAS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CÓDIGO** | **DISCIPLINA** | **CH** | **CR** | **PROFESSOR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **HOMOLOGAÇÃO PELO PLANDITES** |

Pau dos Ferros-RN, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Assinatura do Requerente |  | Anuência do Orientador |  | Coordenação do PLANDITES |

Documentos sem assinaturas (Orientador e Orientando) não serão aceitos (Assinatura válida a punho ou .gov, assinaturas escaneadas/digitalizadas não serão aceitas)