

**REQUERIMENTO**

## MATRÍCULA SEMESTRAL

Eu, \_\_\_\_\_ aluno (a), RA: \_\_\_\_\_, do curso de Doutorado (código) \_\_\_\_\_ aprovado (a) no Processo de Seleção \_\_\_\_\_ do Programa de Pós-Graduação em Educação – Mestrado e Doutorado, venho requerer minha matrícula para o \_\_\_\_\_ semestre de 2018 nos créditos abaixo relacionados, declarando-se ciente e responsável pelo integral cumprimento do que dispõe o Regulamento Interno do supracitado Programa.

<b>DISCIPLINAS</b>	<b>CÓDIGO</b>
<b>ORIENTAÇÃO INDIVIDUALIZADA/ DESENVOLVIMENTO DA TESE</b>	
<b>ATIVIDADES COMPLEMENTARES (GRUPO DE PESQUISA)</b>	
<b>ATIVIDADES ELETIVAS (DISCIPLINA MESTRADO OU LEITURA ORIENTADA)</b>	

Termos em que,  
Pede Deferimento.

Campo Grande, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones: \_\_\_\_\_