



# Programa de Pós-graduação em Artes - EBA - UFMG

## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

ANO

SEM. LETIVO

Nome: \_\_\_\_\_

Requer por meio deste matrícula na disciplina abaixo discriminada na modalidade isolada:

código	Disciplina

SEXO	ESTADO CIVIL					DATA DE NASCIMENTO
MASCULINO <input type="checkbox"/>	SOLTEIRO(A)	CASADO(A)	SEPARADO(A)	VIÚVO(A)	OUTROS	____/____/____
FEMININO <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
NOME DA MAE					EMAIL	
NOME DO PAI					CELULAR	
CEDULA DE IDENTIDADE / PASSAPORTE		ÓRGÃO EMISSOR		ESTADO	CPF	
ENDEREÇO:					Nº:	APT.:
BAIRRO:		CIDADE:		UF:	CEP:	TELEFONE:

### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Curso de Graduação:	Ano e semestre de titulação (aaaa/s):
Curso de Pós-graduação (se houver):	Ano e semestre de titulação (aaaa/s):
Campo de atuação profissional (não obrigatório):	Assinale se servidor(a) da UFMG: (    )

**ANEXAR JUSTIFICATIVA E DEMAIS DOCUMENTOS EXIGIDOS.**\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

### RESERVADO PARA DOCENTE DA DISCIPLINA

A matrícula do aluno foi  DEFERIDA  INDEFERIDA\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
Assinatura

### RESERVADO À SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

MATRÍCULA LANÇADA NO SISTEMA ACADÊMICO SOB O Nº \_\_\_\_\_

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
Assinatura

### RECIBO

(O)(A) interessad(o)(a) \_\_\_\_\_ protocolou nesta secretaria do Programa de Pós-graduação em artes formulário de requerimento de matrícula em disciplina isolada bem como a documentação requerida ao processo.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DATA\_\_\_\_\_  
Assinatura