



## REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

( ) **ESPECIALIZAÇÃO**      ( ) **MESTRADO**

**O(A) ALUNO(A) ABAIXO DISCRIMINADO(A)**

Nome: \_\_\_\_\_ Data Nascimento: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Sexo: ( ) F ( ) M      Estado Civil: ( ) Solteiro(a) ( ) Casado(a) ( ) Separado(a) ( ) Outros

Mãe: \_\_\_\_\_

Pai: \_\_\_\_\_

Identidade: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_

Endereço(R.,Av.,Etc.): \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

Telefone residencial: ( ) \_\_\_\_\_ Telefone celular: ( ) \_\_\_\_\_

**DISCIPLINA(S) EM QUE REQUER MATRÍCULA:**

Código	Disciplina a cursar	Turma

Rio Pomba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Assinatura do Requerente

Assinatura do Orientador

**Reservado ao coordenador(a)/professor(a) orientador(a) do curso:**

( ) DEFERIDO      ( ) INDEFERIDO      data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do coordenador(a)

**RESERVADO À SEÇÃO DE ENSINO / SECRETARIA**

- ✓ **MATRÍCULA LANÇADA NO SISTEMA ACADÊMICO** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ✓ **ARQUIVADO NA PASTA DO ALUNO EM** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CGARA / SECRETARIA

**COMPROVANTE DE MATRÍCULA - ( ) ESPECIALIZAÇÃO ( ) MESTRADO** \_\_\_\_ SEMESTRE DE \_\_\_\_  
**IF SUDESTE MG - CAMPUS RIO POMBA**

O(A) aluno(a) \_\_\_\_\_, requereu a matrícula no curso de \_\_\_\_\_  
no \_\_\_\_ período do ano \_\_\_\_\_. Estando toda a documentação de acordo com a exigida no edital a matrícula será efetuada.  
Rio Pomba, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do funcionário