|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO****CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS E ECONÔMICAS****SECRETARIA UNIFICADA DOS PROGRAMAS DE PÓS-GRADUAÇÃO****SUPG/CCJE/UFES** |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA**

**PARA ALUNO REGULAR DE OUTRO PPG-UFES**

|  |
| --- |
| **DADOS DO ALUNO (A)** |
| Nome: |  |
| Nº de matrícula: |   | Curso: |
| Tel. celular: |  | Contato em caso de emergência |  |
| Tel. fixo: |  | Email: |
| Endereço: |  |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Disciplina*** | ***Código*** | ***Professor(a)*** | ***Dia*** | ***Horário*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Data da solicitação: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) aluno (a)

Nome do professor orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Observações:***

* **Antes de solicitar matrícula na (s) disciplina (s), é importante confirmar com a secretaria do seu programa de pós-graduação as normas e procedimentos para o aproveitamento de estudos. Verifique com a coordenação do seu curso se a disciplina solicitada é aderente à sua dissertação, à área de concentração e às linhas de pesquisa do seu programa, de acordo com as recomendações da CAPES.**
* **O COMPROVANTE DE MATRÍCULA DO CURSO DE ORIGEM DEVE SER ENTREGUE ANEXO A ESTE FORMULÁRIO.**
* **Após o recebimento da solicitação, a secretaria encaminhará a documentação para o professor titular da disciplina, para a autorização da matrícula, caso haja oferta de vagas.**