**Enviar este formulário para** **ppgasfar@contato.ufsc.br** **até dia 02.04**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Semestre \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_

1) Dados do requerente

Nome (completo e legível):

- Nome social (se for o caso):

e-mail:

CPF:

RG:

Nome da Mãe:

Endereço:

Cidade:

Estado civil:

Cor:

Data de Nascimento:

Cidade do nascimento:

2) Orientador(a):

3) Universidade:

4) Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

5) Tema da dissertação ou tese:

6) Qual a motivação para cursar a disciplina:

7) Venho requerer à V.S.ª matrícula na disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em \_\_\_/\_\_\_/202\_\_

 Assinatura Aluno(a)