



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI



PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA
PROGRAMA NACIONAL DE PÓS-DOCTORADO

Eu, _____,
aprovado(a) para participar do Programa de Pós-graduação *Stricto Sensu* em
_____, venho requerer matrícula no curso de pós-
doutorado em _____.

Declaro estar ciente das regras do programa e da legislação concernente, e comprometo-me a observá-las, cumprindo o horário de pesquisa estabelecido previamente.

Título do Projeto: _____

Data de Início do Projeto: _____

Data do Fim do Projeto: _____

Coordenador do Projeto: _____

Agência de fomento e programa de apoio: _____

Endereço: _____

Telefones: (____) _____ (____) _____

Email: _____

Cidade: _____ CEP: _____ UF: _____

Nestes termos pede deferimento

Diamantina, ____ de _____ de 202____

Assinatura do discente