# Declaração de solicitação de matrícula sem disciplina

|  |
| --- |
| **Importante:** A declaração deverá ser enviada na forma eletrônica no ato da matrícula semestral. Não serão aceitas declarações sem as assinaturas do aluno e do orientador. Por favor, utilize os espaços disponíveis para o preenchimento da declaração. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.** **DADOS GERAIS:** | |
| 1.1. Nome: | |
| 1.2. Data de Nascimento:   /   / | |
| 1.3. CPF: | |
| 1.4. Ingresso no Programa (mês/ano): / | |
| 1.5. Nível:  Mestrado  Doutorado | |
| 1.6. Nome do orientador (a): | |
| 1.7. Nome do co-orientador(a): | |
| 1.8. Bolsa (agência fomentadora): | Vigência (mês/ano): / |
| 1.9. Vínculo empregatício:  Sim  Não | |

|  |
| --- |
| **2.** **DECLARAÇÃO:** |
| Declaro para os devidos fins que solicito matrícula **sem** disciplina no Semestre/Ano (letivo): / |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. A SER PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A):** | |
| ATIVIDADES QUE SERÃO REALIZADAS NO SEMESTRE: | |
| Defesa | Análise de dados |
| Redação da dissertação/tese | Submissão de artigo científico |
| Estágio de docência | Preparação para a defesa |
| Trabalho de campo/laboratório |  |
| Outros motivos (Justifique): | |
| Data:    /    / | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. A SER PREENCHIDO PELO(A) ORIENTADOR(A):** | |
| Data:    /    / | Assinatura: |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO:** | |
| Recebimento / Data:    /    / | Assinatura: |