# 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: |