



CONVOCAÇÃO PARA A MATRÍCULA DOS APROVADOS NO CURSO DE MESTRADO ESTUDOS DE FRONTEIRA – PPGEF – TURMA 2025

A Coordenação do Mestrado em Estudos de Fronteira **CONVOCA**, para habilitação e matrícula os candidatos aprovados no Processo Seletivo, em conformidade com o Resultado Final do Edital nº 01/2024-PPEF/UNIFAP, para realização das matrículas institucionais de forma online.

Para habilitação e matrícula os candidatos aprovados, deverão enviar os documentos em anexo único PDF para o e-mail ppgef.unifap@gmail.com, no período de 01/03/2025 a 06/03/2025. O documento deve ser nomeado como **Documentos para Matrícula-Nome completo**,

Anexo unico em PDF:

- Requerimento de matriculaa (devidamente preenchido digitalmente ou com letra de forma, **assinado**);
- RG;
- CPF ;
- Certidão de nascimento ou casamento;
- Comprovação do serviço militar ou dispensa para candidatos do sexo masculino;
- Título de eleitor e Certidão de Quitação com a Justiça Eleitoral;
- Diploma de Graduação em curso superior ou declaração de conclusão do curso de Graduação; (Não será admitida a inscrição de alunos diplomados em curso de curta duração).
- Histórico Escolar da Graduação;
- Comprovante de endereço (com data anterior máxima de 90 dias)

É de responsabilidade exclusiva do candidato a observância dos procedimentos e prazos. A Coordenação do PPGEF não se responsabiliza por problemas técnicos no envio dos documentos. Todos os e-mails e documentos anexados serão confirmados o recebimento. Qualquer dúvida, pode ser sanada pelo e-mail da Coordenação.

Macapá, 01 de março de 2025.

Prof. Dr. Miguel Patrice Philippe Dhenin
Coordenador do Programa
Portaria nº 1419/2023

ANEXOII
FORMULÁRIO DE MATRÍCULA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO – MESTRADO EM ESTUDOS DE FRONTEIRA-PPGEF EDITAL Nº 01/2024 – PPGEF/UNIFAP – TURMA 2025			
DADOS PESSOAIS			
Nome completo:			
Mãe:		Pai:	
RG:	Órgão Emissor:	Data de Emissão:	
Masculino () Feminino ()	Data de Nascimento:	Estado Civil:	
Naturalidade:	Nacionalidade	CPF:	
Certificado de Reservista:	Se estrangeiro, possui visto permanente? SIM () NÃO ()		
O candidato se auto declara Branco () Negro () Pardo () Amarelo () Indígena/etnia () _____			
Deficiente: SIM () NÃO () Qual e o CID ? _____			
ENDEREÇO RESIDENCIAL			
Endereço:			Nº
Bairro:	Cidade:	UF:	CEP:
Telefone Fixo: ()	Telefone celular:()		Tipagem sanguínea:
E-mail:			
DADOS DO CURSO			
Área de Concentração:			
Linha de Pesquisa:			
Orientador:			
INFORMAÇÕES ACADÊMICAS			
Instituição do Ensino Médio		Ano e semestre de conclusão:	
Instituição da Graduação:		Ano e semestre de conclusão:	
Curso de Graduação:			
Turno:	Cidade:	UF:	País:
<p>Declaro, sob as penas da Lei, que as informações aqui prestadas e os documentos apresentados são verdadeiros e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Matrícula UNIFAP.</p> <p>Macapá-AP, _____ / _____ / 2025. Assinatura do candidato: _____</p>			