|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNOS REGULARES**[ ] Mestrado [ ]  Doutorado | Nº: |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: | FOTO 3x4(Cole) |
| FILIAÇÃO | Mãe:  |
| Pai: |
| NASCIMENTO | Data: | Cidade: |
| UF: | País: |
| IDENTIDADE: | CPF: |
| TÍTULO DE ELEITOR | Nº: | Zona: | Seção: |
| DOC. MILITAR | Nº: | RA: | CSM: | Série: |
| ENDEREÇOS PARA COR­RESPONDÊN­CIA | Rua/Av.: |
| Nº: | Compl.: |
| CEP: | Bairro: |
| Cidade: | UF: |
| E-mail: |
| Tel. Res.: ( ) | Celular: ( ) |

|  |
| --- |
| Como aluno regular do Programa de Pós-graduação em Engenharia Civil, solicito ao Colegiado minha matrícula nas disciplinas abaixo assinaladas: |
| **Disciplina** | **Professor** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| [ ] Declaro ter conhecimento da oferta de disciplinas no período, do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil, inclusive no que concerne aos prazos para integralização do Curso, e das demais normas do Centro Federal de Educação Tecnológica de Minas Gerais (CEFET-MG) publicadas no sítio da Instituição.  |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) aluno(a) |

Belo Horizonte, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_.

|  |
| --- |
| **PARECER DO COLEGIADO** (NÃO PREENCHA ESTE CAMPO) |
| 🞎 DEFERIDO🞎 DEFERIDO PARCIALMENTE🞎 INDEFERIDO  | DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) Presidente do Colegiado do PPGEC |
| **Observações:** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |