

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS COORDENAÇÃO DO CURSO DE MESTRADO EM ENGENHARIA DE MINAS SEÇÃO DE REGISTRO ESCOLAR PÓS-GRADUAÇÃO

# REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

* ALUNO REGULAR ☐ ALUNO ESPECIAL **SEM\_ANO: /**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | Data Nasc.: |
| Endereço: | | |
| Bairro: | CEP: | |
| Telefone: | Celular: | |
| e-mail: | | |
| CPF: | ID: | |
| Graduação: | Ano de conclusão da Graduação: | |

Senhor Coordenador,

O aluno do mestrado supracitado vem requerer sua matrícula na(s) disciplina(s) abaixo:

# \*OBSERVAÇÃO:

# Indiquem acima a (s) disciplina (s) que deseja requerer matrícula, de acordo com o resultados homologado e divulgado no dia 13/02/2024

**a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**b:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**c:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OBS: O horario das disciplinas pode ser verificado no link abaixo:**

[**https://sig.cefetmg.br/sigaa/public/programa/documentos.jsf?lc=pt\_BR&id=629&idTipo=1**](https://sig.cefetmg.br/sigaa/public/programa/documentos.jsf?lc=pt_BR&id=629&idTipo=1)

,

Araxá, de de 2024

. ASSINATURA DO ALUNO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO MESTRADO EM ENGENHARIA DE MINAS** | | |
| Favorável:   * Sim ☐ Não | DATA  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | Assinatura do Coordenador |

Registro Escolar - Avenida Ministro Olavo Drummond, 25 – Novo São Geraldo, Araxá / Minas Gerais CEP: 38180-129. Tel.: (34) 3669-4500