



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

MATRÍCULA EM DISCIPLINA DA PÓS-GRADUAÇÃO

Requerente

| | |
|------------------------------------|--|
| Nome: <input type="text"/> | Matrícula: <input type="text"/> |
| Curso: <input type="text"/> | |

Senhor(a) Coordenador(a) do curso:

Solicito matrícula em disciplina(s) da Pós-Graduação conforme justificativa anexa.

| Código | Nome da disciplina |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Contato

| |
|---------------------------------------|
| Telefone: <input type="text"/> |
| E-mail: <input type="text"/> |

Nestes termos, peço deferimento.

Viçosa, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

Termo de Responsabilidade

Declaro estar ciente que os documentos digitalizados apresentados são autênticos, assumindo total responsabilidade civil, penal e administrativa pelo uso indevido.

Declaro, ainda, ser de minha responsabilidade:

- a conformidade entre os dados apresentados e dos documentos; e
- a conservação dos originais em papel dos documentos digitalizados até que decaia o direito de revisão dos atos praticados no processo, para que, caso solicitado, sejam apresentados para qualquer tipo de conferência.

Viçosa, de de

Assinatura



UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA
PRÓ-REITORIA DE ENSINO
DIRETORIA DE REGISTRO ESCOLAR

Justificativa (necessário preencher):

Viçosa, de de

Assinatura