**MATRÍCULA / REMATRÍCULA**

**FOTO**

**(só ingressantes)**

**É indispensável a matrícula** em todas as disciplinas obrigatórias ofertadas no semestre para a respectiva turma, conforme a grade curricular do respectivo curso, **mesmo que** o aluno solicite aproveitamento de disciplina obrigatória já cursada.

**1. INFORMAÇÕES DO ALUNO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Orientador: | | | | | | | | |
|  | Mestrado | |  | Doutorado | | |  | Aluno Especial |
| Endereço: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| RG: | | Expedidor: | | | | Data de expedição: | | |
| CPF: | | | | | Data de nascimento: | | | |
| Naturalidade (cidade/estado): | | | | | | | | |
| e-mail: | | | | | | | | |
| Tel celular: | | | | | Tel residencial: | | | |
| Tel comercial: | | | | | | | | |
| Raça: | | | | | Tipo Sanguíneo e fator Rh: | | | |

**2. DISCIPLINAS SOLICITADAS PARA O SEMESTRE XXXX-X**

|  |
| --- |
| ***Nome da Disciplina*** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Declaro conhecimento e concordância quanto aos regimentos e regras do PPGADM/Ufes.**

**Data: / /**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura aluno(a) |  | Assinatura orientador(a) |