|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM**  **GEOGRAFIA (PPGGEO)** | | | | |
| **REQUERIMENTO DE PRÉ-INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS** | | | | Período: 20\_\_\_/ \_\_\_\_ |
| **Dados pessoais**  Nome do aluno(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome da mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Diploma de curso superior em:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Órgão Emissor/UF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de Expedição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CPF:\_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_\_. Data de Nascimento:\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_  Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Tel. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel. ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| O infra-assinado vem requerer à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Geografia da Unemat a pré-inscrição nas disciplinas abaixo relacionadas. | | | | |
| **Nº** | **Disciplina** | **Categoria (Mestrado ou Doutorado)** | **Assinatura do responsável pela disciplina** | |
| 01 |  |  |  | |
| 02 |  |  |  | |
| 03 |  |  |  | |
|  | | | | |
| **Categoria: (1) Aluno Especial** - I.E.S. Origem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **(2) Aluno Ouvinte** –I.E.S. Origem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  A pré-inscrição do Aluno Especial ou aluno Ouvinte só será aceita mediante: cópiaautenticada do diploma de graduação e autorização expressa do Professor responsável pela disciplina. | | | | |
| **NOTAS:**  1- O presente formulário não pode conter rasuras;  2- Qualquer alteração deverá ser feita “a posteriori” mediante requerimento a Coordenação do Curso de acordo com o regimento do curso.  3- A solicitação de matrícula como aluno especial deve ocorrer com 15 dias de antecedência a data de sua oferta. | | | | |
| **Cáceres-MT, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_\_.**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Discente Orientador(a)** | | | | |