**Universidade Federal de Mato Grosso** 

**Instituto de Geografia, História e Documentação**

**Departamento de Geografia**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO**Graphic 3

**E ALUNA ESPECIAL – 2025/2**

**As inscrições são exclusivamente via e-mail. Preencher o formulário com os dados solicitados, bem como justificar os motivos e a importância de se cursar a disciplina. Deve ser gerado um formulário para cada disciplina requisitada.**

**Devem ser anexados ao e-mail os seguintes documentos:**

1. **Cópia do Diploma ou Atestado de Curso Superior;**
2. **Cópia do RG;**
3. **Cópia do CPF.**

**A documentação (Formulário preenchido para cada disciplina solicitada; Cópia do Diploma ou Atestado de Curso Superior; Cópia do RG; Cópia do CPF) deve ser remetida para o e-mail** [**posgeoufmt@gmail.com**](mailto:posgeoufmt@gmail.com) **preenchendo o campo assunto com “Inscrição Aluno Especial” seguido do nome completo do(a) candidato(a). No corpo do e-mail deverá informar nome e telefone para contato, e em anexo a documentação listada acima.**

**Nome:**

**Curso de Graduação Concluído:**

**Instituição:**

**Endereço:**

**Telefone:**

**E-mail:**

**Disciplina escolhida:**

**Universidade Federal de Mato Grosso** 

**Instituto de Geografia, História e Documentação**

**Departamento de Geografia**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA**

Textbox 8

Group 9Group 12