|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS DO PPGAT PARA DISCENTES DE OUTROS PPGs DA UFMT** |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
| **Nome Completo Discente:**  |
| **Matrícula:** |
| **CPF:** |
| **RG:** |
| **E-mail:** |
| **PPG em:** |
| **Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado** |
| **Nome completo Orientador:** |
| **Período da matrícula: 202\_ / \_** |
| **Disciplinas que pretende Cursar:** |
|  |
| **DECLARAÇÃO** |
| Declaramos estar cientes, aceitar e obedecer todas disposições expressas na Resolução CONSEPE-UFMT n° 206/2022, Regimento Interno do PPGAT, bem como das legislações da Capes e CNPq, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas por meio deste formulário, conforme legislação vigente.

|  |
| --- |
|  **Cuiabá, DIA de MÊS de ANO**  |
| Assinatura do Discente**(ASSINATURA GOV.BR)** | Assinatura do Orientador**(ASSINATURA GOV.BR)** |

 |

**OBS: Peticionar processo SEI do Tipo: PÓS GRADUAÇÃO STRICTO SENSU - MATRÍCULA EM DISCIPLINA**