**MATRÍCULA ALUNO REGULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ano: 2020 | Semestre:  I  II | |
| |  | | --- | | (X) 1ª Matrícula ( ) 2ª Matrícula ( ) 3ª Matrícula ( ) 4ª Matrícula ( ) 5ª Matrícula\* | | | |
| Nome Discente: | | |
| Endereço atual (Rua/Av. Número; Bairro; CEP.): | | |
| Cidade/UF: | | RG: Expedidor: |
| E-mail: | | |
| Telefone: ( ) - | | Celular: ( ) - |
| Cor da pele ( ) Branca / ( ) Preta / ( ) Parda / ( ) Amarela / ( ) Indígena | | |
| Possui deficiência ( ) sim / ( ) não | | |

**Disciplinas a serem cursadas em 2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Código | Nome da Disciplina |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1- Conferir disciplinas disponíveis para o semestre no calendário de aulas dos Programas de Pós-graduação, disponível na página do Programa.

2- Declaro estar ciente e de acordo com as Normas Acadêmicas do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia (PPGBiotec), disponível na página do Programa.

|  |
| --- |
| **DADOS PROFISSIONAIS** |
| Possui vínculo empregatício?  Sim  Não |
| Nome da empresa: |
| Data de início do vínculo: |
| Data de término do vínculo: |

|  |
| --- |
| **INTERESSE EM RECEBER BOLSA** |
| Não possuo vínculo empregatício e tenho interesse em receber bolsa. |
| Possuo vínculo empregatício e não tenho interesse em receber bolsa. |
| Possuo vínculo empregatício e tenho interesse em receber bolsa. De acordo com as agencias de fomento, no momento da concessão terei que abandonar o vínculo para ser elegível e receber bolsa. |

Alfenas, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

**Assinatura:**

Mestrando \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_