**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_