MATRÍCULA ALUNO REGULAR

****

|  |  |
| --- | --- |
| Ano: 2025 | Semestre: ☐ I ☐ II |
|  |
|  | ( ) 1ª Matrícula ( ) 2ª Matrícula ( ) 3ª Matrícula ( ) 4ª Matrícula ( ) 5ª Matrícula\* |
|  |
| Nome Discente:  |
| Nome Orientador:  |
| Área de Concentração:  |
| Endereço atual:  |
| Nº  | Complemento:  | Bairro:  | CEP:  |
| Cidade/UF:  | RG: Expedidor:  |
| E-mail:  |
| Telefone:  | Celular:  |
| **Bolsas:**Em caso de disponibilidade do recebimento de bolsa no programa o(a) discente tem interesse em ser contemplado? | ( )Sim( ) Sem vínculo empregatício ( ) Com vínculo empregatício( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| Código\* | Nome da Disciplina\* |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\* Conferir as disciplinas disponíveis para o semestre, no calendário e horário de aulas do PPGHI.

**Alfenas, ---- de ---- de 2025.**

Assinaturas:

**Mestrando(a)**

**Orientador(a)**

**Coordenador**