

SOLICITAÇÃO DE PRÉ-MATRÍCULA

**NOME DO ALUNO**, CPF nº digite o número, candidato aprovado e classificado no processo seletivo com vistas ao ingresso no curso de  do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal desta Faculdade, Área de Concentração , vem por meio do presente, **requerer sua matrícula,** como aluno regular do referido curso. Informa que entrou em contato com o (a) professor (a) Nome do Docente, tendo assim, aceito a incumbência de orientá-lo no decorrer do curso.

Declara o requerente que tem pleno conhecimento das normas e procedimentos legais que regem a pós-graduação do PPGCA, bem como do regulamento vigente e da programação completa relativos ao curso objetivado, os quais se compromete a observar e cumprir.

Goiânia,       de      de 20     .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente

Ciente e de acordo,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador

****

Endereço para correspondência

|  |  |
| --- | --- |
| Logradouro: | |
| Bairro: | Cidade: |
| CEP: | Telefone: |
| E-mail: | |

Vínculo empregatício

|  |  |
| --- | --- |
| Local: | |
| Logradouro: | |
| Bairro: | Cidade: |
| CEP: | Telefone: |