**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Programa de Pós-graduação em Ciência Politica  Faculdade de Ciências Sociais  Universidade Federal de Goiás  Tel.: (62) 3521-1128  https://cienciapolitica.cienciassociais.ufg.br/ |  |

|  |
| --- |
| ALUNO(A): |
| Endereço para correspondência  Rua:  Número:  Complemento:  Bairro:  Cidade:  UF:  CEP: |
| Telefone Fixo:  Telefone Celular:  E-mail: |
| Bolsista? ( ) Não ( ) Sim (assinalar uma das opções abaixo)  ( ) Capes Demanda Social  ( ) Capes/ Demanda Social-REUNI  ( ) CNPq  ( ) FAPEG  ( ) UFG  ( ) Outro. Qual (especificar)? |
| Ano de Ingresso no Programa de Pós-graduação em Ciência Política da UFG:  Matrícula:  ( ) Mestrado  ( ) Aluno de outro Programa  ( ) Doutorado  ( ) Aluno Especial |

|  |
| --- |
| Apenas para alunos do Programa de Pós-graduação em Ciência Política da UFG:  Título do Anteprojeto ou Projeto de Pesquisa:  Linha de Pesquisa:  ( ) Eleições, comportamento político e opinião pública  ( ) Estado e instituições políticas  ( ) Políticas públicas e sociedade civil  ( ) América Latina e política comparada  Orientador(a): |
| O(A) aluno(a) acima solicita sua matrícula nas seguintes disciplinas (informar nome completo das disciplinas):  1)  2)  3)  4)  ( ) Dissertação |
| Data: Goiânia, [INSERIR DIA, MÊS E ANO]  Assinatura Aluno(a):  Assinatura do(a) Orientador(a):  Visto Secretaria do Programa de Pós-graduação em Ciência Política:  Homologação (Coordenação do PPGP-UFG):  Data da homologação: |

**OBS:** Todos os campos acima devem ser preenchidos. Caso esteja faltando alguma informação ou dado o formulário não será aceito pela secretaria.