

CADASTRO DE MATRÍCULA E INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS

Eu, _____, RG nº. _____,

Aprovado no último processo seletivo Aluno regularmente matriculado no Programa de Pós-Graduação em Educação da Universidade Federal de Goiás da Regional Jataí, nível de Mestrado, área de concentração: Educação. Linha de pesquisa:

- Linha 1 - Cultura e Processos de Ensino e Aprendizagem,**
- Linha 2 - Políticas Educacionais, Gestão e Formação de Professores,**
- Linha 3 - Formação Humana e Fundamentos da Educação,**
- Linha 4 - Educação e Linguagem,**

sob orientação do Prof. (a) _____, ingressante no ano de 20____, venho por meio desta solicitar minha **Primeira Matrícula** **Matrícula regular semestral** para o **1º semestre letivo** **2º semestre letivo de 20____** com a inscrição nas seguintes disciplinas:

<input type="checkbox"/>	Pesquisa em Educação (Obrigatória)
<input type="checkbox"/>	Ensino de Língua para fins específicos (Obrigatória)
<input type="checkbox"/>	Educação em Ciências e Matemática (Eletiva)
<input type="checkbox"/>	Tópicos Especiais em Educação- Educação sexual: processos educativos e culturais nas temáticas de gênero e sexualidade (Eletiva)
<input type="checkbox"/>	Tópicos Especiais em Educação- Cinema e Trabalho (Eletiva)
<input type="checkbox"/>	Trabalho e educação(Eletiva)
<input type="checkbox"/>	Tópico Especiais em Educação- Estudos em gestão, currículo e profissionalização docente

Para mestrandos que concluíram os créditos em disciplinas:

- Desenvolvimento de Projeto de Pesquisa (dissertação)**

Bolsa de Estudos

- CAPES (início em ____/____/____)
- CNPq (início em ____/____/____)
- FAPEG (início em ____/____/____)

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

Cidade Universitária
BR 364, km 193, nº 3800 - CEP 75801-615
Bloco da Pós Graduação, Sala 13
<http://www.mestradoeducacao.jatai.ufg.br>
E-mail: mestradoeducacao.ufg.jti@gmail.com
Telefone: (64) 3606-8220



Programa de Pós-Graduação em Educação

PPGE

() Outra (início em ____ / ____ / ____) Qual: _____

() Não tenho bolsa de estudos.

Vínculo Empregatício () Não () Sim Local: _____ Carga Horária: _____

Tipo de contrato: () Temporário () Efetivo () Outras: _____

Endereço do Aluno

Rua/Av:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Telefone Res:

Celular:

E-mail:

Raça/cor

() Branco () Preto () Pardo () Amarela () Indígena

Possui Deficiência

Sim () Qual: _____

Não ()

(Assinatura do aluno)

NOME DO ALUNO

(Assinatura do orientador)

NOME DO ORIENTADOR

Jataí, ____ de ____ de 20__.

Cadastro Homologado na reunião de Coordenadoria, realizada em ____ / ____ / ____.

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

Cidade Universitária

BR 364, km 193, nº 3800 - CEP 75801-615

Bloco da Pós Graduação, Sala 13

<http://www.mestradoeducacao.jatai.ufg.br>

E-mail: mestradoeducacao.ufg.jti@gmail.com

Telefone: (64) 3606-8220