



ORIENTAÇÕES PARA MATRÍCULA ALUNOS ESPECIAIS 2024/01

No dia 01 de abril das 14:00 às 16:00 o aluno deverá comparecer na secretaria do programa para a entrega das cópias dos seguintes documentos, juntamente com os originais para conferência:

- a) Requerimento de matrícula preenchido e assinado pelo aluno (link: https://mestrado_educacao.catalao.ufg.br/p/5461-formularios);
- b) Carteira de Identidade ou, no caso de estrangeira/o, do Passaporte, do RNE ou documento similar;
- c) Título de eleitor, acompanhado da comprovação de quitação com a Justiça Eleitoral;
- d) Comprovante de quitação com o serviço militar para os homens, salvo se o(a) candidato(a) for estrangeiro;
- e) 01 Fotografia 3x4 recente;
- f) Documento de Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- g) Fotocópia do certificado militar para os candidatos aprovados do sexo masculino;
- h) Fotocópia da certidão de casamento, caso haja mudança de nome;
- i) Fotocópia do Diploma de Conclusão do Curso de Graduação ou comprovante atual de matrícula no Curso de Graduação e Cópia do histórico escolar do curso de graduação.

Todas as cópias dos documentos deverão ser acompanhados do original ou cópias autenticadas, e entregues na secretaria.

Somente serão realizadas as matrículas com a documentação completa e requerimento preenchido.

As aulas se iniciam no dia 02 de abril no Bloco H.

O horário da entrega dos documentos foi alterado devido a dedetização que foi marcada no período da manhã.

O Requerimento de Matrícula segue anexo.



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE CATALÃO
FACULDADE DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO - PPGEDUC
Av. Lamartine P. Avelar, 1.120. Setor Universitário - Catalão (GO) CEP - 75704 020
Fone: (64) 3441-5366. E-mail: ppgeduc@ufcat.edu.br
Secretaria: secretariappgeduc@gmail.com



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PARA 2023/01

() Aluno Regular () Aluno Especial com Vínculo () Aluno Especial sem Vínculo

MATRÍCULA

DADOS PESSOAIS:

Nome completo: _____

CPF: _____

Data de
nascimento: _____

Local de
nascimento: _____

Estado: _____

Identidade: _____

Órgão Expedidor: _____

Data de
Emissão: _____

Endereço: _____

Bairro: _____

Cidade: _____

Estado: _____

CEP: _____

E-mail: _____

Telefone fixo: _____

Telefone celular: _____

OBSERVAÇÕES:

DISCIPLINA EM QUE REQUER MATRÍCULA:

Disciplina: _____

Docente: _____

Assinatura do Aluno: _____

Recibo

Documento(s): _____

Nome: _____

Em: ____ / ____ / ____ Atendente: _____