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 **digite o nível** do Programa de Pós-Graduação em Ciência Animal desta Faculdade, Área de Concentração **digite a 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** **orientador**, 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: