

NOME DO ALUNO, CPF nº     , 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      , veio por meio do presente, requerer matrícula como aluno regular do referido curso. Declaro pleno conhecimento das normas e procedimentos legais que regem o PPGCA, bem como, o regulamento vigente e a programação completa relativos ao curso objetivado, os quais me comprometo a observar e cumprir.

Goiânia,       de       20     .

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

Assinatura do requerente

Ciente e de acordo.

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

Assinatura do orientador

Endereço completo para correspondência:

Telefone para contato:

Email:

Vínculo empregatício:

Local

Endereço:

Telefone: