

Requerimento de Matrícula no Programa

posgeog@igc.ufmg.br

(31) 3409-5404

Identificação

Nome completo	
Data de nascimento	
Local de nascimento	
CPF	
Gênero	Preencha com o gênero com o qual se identifica
Estado civil	Solteira ou solteiro Casada ou casado Viúva ou viúvo Divorciada ou divorciado Outro

Filiação

Nome da mãe	
Nome do pai	

Cédula de identidade ou passaporte

Número	
Órgão emissor	

Informações de contato

Telefone	
E-mail	

Endereço

Logradouro	
Número	
Complemento	
Bairro	
CEP	
Cidade	
Unidade Federativa	

Matrícula

Disciplinas que deseja se matricular	Nome	Código	Turma
Justificativa detalhada			

Assinatura

Estudante	
Data da solicitação	

Reservado ao Colegiado

Deferimento	Deferido Indeferido
Comentários	
Anuência da coordenação	
Data da homologação	

Instruções gerais de preenchimento do formulário:

- 1 - Todos os campos devem ser preenchidos.
- 2 - As instruções de envio do formulário e documentos (incluindo comprovantes de pagamento de taxas) são apresentadas no edital do processo seletivo.
- 3 - O formulário já apresenta link para inclusão da assinatura digital, mas a critério do requerente, poderá também ser assinado com a assinatura scaneada.
- 4 - Dúvidas podem ser esclarecidas através do email posgeog@igc.ufmg.br.