



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA ISOLADA – PÓS-GRADUAÇÃO 2023/2º

DADOS

NOME COMPLETO:			
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	SEXO:	
CPF:	Nº RG:	ÓRGÃO EMISSOR DO RG:	
NOME DA MÃE:			
NOME DO PAI:			
ENDEREÇO (RUA, AV., ALAMEDA, etc.):			
Nº:	COMPLEMENTO (Casa, Apto, etc)	BAIRRO:	
CIDADE:	UF:	TELEFONE (com DDD):	
E-MAIL:			

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

<input type="checkbox"/> Servidor(a) ativo(a) da UFMG	<input type="checkbox"/> Servidor(a) aposentado(a) da UFMG	<input type="checkbox"/> Pós-graduado(a) pela UFMG no curso:
<input type="checkbox"/> Pós-graduado(a) em outra IES no curso:	<input type="checkbox"/> Graduado(a) pela UFMG no curso:	
<input type="checkbox"/> Graduado(a) em outra IES no curso:	<input type="checkbox"/> Profissional da área de:	
<input type="checkbox"/> Aluno(a) de outra IES no curso:	<input type="checkbox"/> Outro interessado(a):	

SOLICITA MATRÍCULA NA DISCIPLINA

Deve ser enviado 1 requerimento para cada disciplina

CÓDIGO	TURMA	CRÉD
--------	-------	------

--	--	--

Justificativa para escolha da disciplina:

_____, _____ de _____ de 20____

Assinatura do(a) requerente