# **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº Matrícula: | \_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Semestre de ingresso:**\_\_/\_\_\_\_\_ | **Semestre atual:** \_\_/\_\_\_\_\_ |
| **Aluno (a):** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Orientador(a):** |  |
| **Área de Concentração:** |  |

**DISCIPLINAS SOLICITADAS:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DA DISCIPLINA | TURMA | NOME DA DISCIPLINA | N° DE CRÉDITOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Assinatura do Aluno (a)****Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** | **Orientador (a) ou Docente Responsável****Brasília, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_** |

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |
| --- |
| **RECIBO DE MATRÍCULA - PCMEC** |
| **Nº Matrícula:**  | **Aluno(a):** |
| **Data de recebimento:** |
| **Servidor:**  **Assinatura do servidor(a)** |