# **PÓS-GRADUAÇÃO EM PROJETOS EDUCACIONAIS DE CIÊNCIAS - PPGPE**

# **REQUERIMENTO DE PRIMEIRA MATRÍCULA REGULAR**

Eu, **digite seu nome completo**, RG **digite seu RG**, e-mail **digite seu e-mail**, residente à **Rua, Avenida**, na cidade de **nome da Cidade**, Cep **cep**, telefone **ddd + numero do telefone**, venho requerer à ***Comissão de Pós-Graduação***, matrícula como aluno(a) **REGULAR** de **MESTRADO PROFISSIONAL** do **Programa de Pós-Graduação em Projetos Educacionais de Ciências**, na área de concentração **97138 - Projetos Educacionais de Ciências**, nas **Disciplinas** abaixo listadas:

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

Lorena, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Assinatura do Aluno**

###### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

######  Nome/Carimbo do Orientador ou Assinatura do Orientador

######  Orientador Acadêmico

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

**Coordenador do Programa**

##### DEFERIDO EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Presidente da CPG**