

 SOLICITAÇÃO DE PRÉ-MATRÍCULA

 **NOME DO ALUNO**, CPF nº digite o número, 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 , vem por meio do presente, **requerer sua matrícula,** como aluno regular do referido curso. Informa que entrou em contato com o (a) professor (a) Nome do Docente, tendo assim, aceito a incumbência de orientá-lo no decorrer do curso.

 Declara o requerente que tem pleno conhecimento das normas e procedimentos legais que regem a pós-graduação do PPGCA, bem como do regulamento vigente e da programação completa relativos ao curso objetivado, os quais se compromete a observar e cumprir.

 Goiânia,       de      de 20     .

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

Assinatura do requerente

Ciente e de acordo,

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

Assinatura do Orientador

****

Endereço para correspondência

|  |
| --- |
| Logradouro:       |
| Bairro:       | Cidade:       |
| CEP:       | Telefone:       |
| E-mail:       |

Vínculo empregatício

|  |
| --- |
| Local:       |
| Logradouro:       |
| Bairro:       | Cidade:       |
| CEP:       | Telefone:       |