

FORMULÁRIO DE EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA

ALUNO REGULAR - Semestre/ano: ____/____

PRIMEIRA MATRÍCULA

1.1. Nome do(a) pós-graduando(a): _____

1.2 CPF: | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | - | ____ | ____ |

1.3 E-mail principal: _____

1.4 Raça (exigência da Capes):

☐ Branca; ☐ Preta; ☐ Parda; ☐ Amarela; ☐ Indígena;

1.5 Possui deficiência física? (exigência da Capes): ☐ SIM; ☐ NÃO.

1.6 Situação acadêmico/profissional: ☐ Empregado; ☐ Sem bolsa / sem emprego.

1.7 DISCIPLINAS SOLICITADAS ([conforme relação de disciplinas fornecida pelo PPA](#)):

DISCIPLINAS (incluir as obrigatórias)	PROFESSOR

1.8 DECLARAÇÃO (compromisso):

Declaro que estou ciente da Resolução n. 010/2010-PPA, que determina que as aulas poderão se estender até às 23:00 horas (segundas às sextas-feiras) e até as 18:00 horas (aos sábados), caso seja necessário. Declaro, ainda, que estou de acordo com o disposto no Edital de Resultado do Processo Seletivo para Aluno Regular e estou ciente do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Administração disponível na homepage do Programa de Pós-Graduação em Administração.

Data: ____/____/____
DIA MÊS ANO

Assinatura do(a) **Aluno(a)**

Assinatura do(a) **Professor(a) Orientador(a)***

(*) Se o Professor Orientador não puder assinar este documento, o mesmo deverá enviar um **e-mail à Secretaria do PPA** informando que está ciente e de acordo com as disciplinas escolhidas pelo aluno.