

**FORMULÁRIO DE EFETIVAÇÃO DE MATRÍCULA SEMESTRAL**

**ALUNO REGULAR** - Semestre/ano: \_\_\_\_/\_\_\_\_

1.1. Nome do(a) pós-graduando(a):

\_\_\_\_\_

1.2. Registro Acadêmico nº: | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |

E-mail: \_\_\_\_\_

1.3. Número do **Registro no ORCID**, que deve estar liberado no seu Curriculum Lattes (anexar a este formulário de rematrícula a **cópia da primeira página do Lattes** onde aparece o número do registro, a saber:

http://orcid.org/ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | - | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | - | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ | - | \_\_ | \_\_ | \_\_ | \_\_ |

1.3 Situação acadêmico/profissional:  Bolsista;  Empregado;  Sem bolsa/ sem emprego.

1.4 INDICAR O PROJETO DE PESQUISA do orientador(a), ligado ao TEMA do seu projeto de dissertação/tese, que esteja **registrado no Curriculum Lattes do seu orientador (obrigatório aos alunos que estejam em fase de elaboração da dissertação/tese)**:

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

1.5 ETAPA DO CURSO EM QUE SE ENCONTRA:

- ( ) Cursando créditos em disciplinas;
- ( ) Cumpriu os créditos em disciplinas; prepara-se para o Exame de Qualificação;
- ( ) Aprovado(a) no Exame de Qualificação; dedica-se à Dissertação/Tese;
- ( ) Entregou o trabalho e aguarda a Defesa Pública;

1.7 DISCIPLINAS SOLICITADAS (de acordo com as disciplinas ofertadas no semestre):

DISCIPLINA	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.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
DIA MÊS ANO

Assinatura do **orientador** do aluno

Assinatura do **aluno**

## ATUALIZAÇÃO DO CADASTRO

(somente em caso de mudança de endereço, telefone ou e-mail)

<b>NOME COMPLETO:</b>	
Rua/ Av.:	
Bairro:	
Cidade:	Estado:
CEP:	E-mail:
Fone Residencial: ( )	Celular: ( )
<b>POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO?</b>	<b>Sim ( )      Não ( )</b>
SE "SIM", INFORMAR:	
LOCAL(IS) DE TRABALHO (nome da empresa/escola/instituição):	
1.	Fone: ( )
2.	Fone: ( )
3.	Fone: ( )

Data: \_\_/\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno