



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E DESENVOLVIMENTO TECNOLÓGICO
DIRETORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA DE ALUNO EM REGIME ESPECIAL

Nível : () Mestrado () Doutorado

Período: () 1º semestre () 2º semestre Ano: _____

DADOS DO DISCENTE:

Nome:

Endereço:

Telefone Residencial:

Celular:

CPF:

RG:

E-mail:

DADOS DA DISCIPLINA:

Código	Nome	Carga Horária Créditos	Aceite do Professor da disciplina

Observações:

- 1- As inscrições devem ser solicitadas ao professor responsável por ministrar a disciplina;
- 2- A efetivação da matrícula especial estará vinculada à disponibilidade de vagas ofertadas a este fim;
- 3- A admissão sob regime de matrícula especial **não** confere direito ao pleito de bolsa de estudo ou qualquer privilégio para futura admissão aos cursos de Pós-graduação, ficando o ingresso do discente matriculado nesse regime condicionado ao processo de seleção da Instituição;
- 4- **Os discentes sob regime de matrícula especial não poderão exceder o total de 10 créditos, exceto** para discentes regulares de programas de Pós-graduação *Stricto Sensu* de outras instituições e **não** poderão se matricular nas disciplinas: seminários, monitoria ou estágio de docência;
- 5- O histórico escolar para aproveitamento de crédito da(s) disciplina(s) cursada(s) em regime especial poderá ser solicitado na Secretaria do PPG pelo discente.

Documentos a serem apresentados, juntamente com este formulário, no ato da matrícula:

Obs.: originais e cópias frente e verso autenticadas ou atestadas na Secretaria do Programa.

- 1- Diploma de Graduação ou Mestrado na área do Programa ou áreas afins;
- 2- Histórico escolar da graduação ou do mestrado;
- 3- Documento de identidade, CPF e comprovante de quitação no serviço militar;
- 4- Em caso de discente regular de Pós-graduação *Stricto Sensu* de outras instituições, apresentar também a declaração de encaminhamento assinada pelo orientador/coordenador do Programa ao qual está matriculado.

Belém, _____ de _____ de _____.

De acordo:

--

Aluno(a)

--

Assinatura do Coordenador do Programa