|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ****PROREITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO****DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS EXATAS E TECNOLÓGICAS****PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM QUÍMICA** | log15.jpg |

**FICHA DE MATRICULA**

**MESTRADO EM QUÍMICA**

|  |
| --- |
| **ALUNO:** |
| **ORIENTADOR:** |
| **SEMESTRE:** | **ANO DE INGRESSO:** | **N° MATRICULA:** |

|  |  |
| --- | --- |
| CODIGO | DISCIPLINAS SOLICITADAS |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **CÓDIGO** | **ATIVIDADE(S) OBRIGATÓRIA(S)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura do aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura do Coordenador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Campus Prof. Soane Nazaré de Andrade em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**

**OBS:**

1. **Esse formulário não será aceito com rasura**
2. **Carimbo na assinatura do coordenador ou orientador**