EDITAL DE SELEÇÃO - Disciplinas Isoladas Anexo 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **UFMG** | |  | *DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO*  ***REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **REQUERENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SEXO** | | | |  | ESTADO CIVIL | | | | | | |  | DATA DE NASCIMENTO | | | | | | |
|  |  | | |  | |  |  |  |  | |  | | | | | | |
| **MASC.** | FEM. | | | SOLTEIRO( A) | | CASADO(A  ) | SEPARADO (A) | VIÚVO(A) | OUTROS | |
| NOME DA MÃE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NOME DO PAI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÉDULA DE IDENTIDADE / PASSAPORTE | | | | | | | | ÓRGÃO EMISSOR | | | | ESTADO | | | CPF | | | | |
| ENDEREÇO (RUA, AVENIDA, ETC.): | | | | | | | | | | | | | | | | Nº: | | APT.: | |
| BAIRRO: | | | | | | | | CIDADE: | | | UF: | | | CEP: | | | TELEFONE/ CELULAR | | |
| E-MAIL: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DISCIPLINAS EM QUE REQUER MATRÍCULA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | | | | | | NOME | | | | | | | | | | | | | TURMA |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| **INFORMAÇÕES ADICIONAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ( ) SERVIDOR(A) ATIVO(A) DA UFMG  ( ) SERVIDOR(A) APOSENTADO(A) DA UFMG  ( ) PÓS-GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO ( ) PÓS-GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO ( ) GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO ( ) GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO ( ) PROFISSIONAL DA ÁREA DE ( ) ALUNO(A) DE OUTRA IES DO CURSO ( ) OUTRO(A) INTERESSADO(A) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CONTINUA...

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA (CONTINUAÇÃO)

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA – INTERESSE EM CURSAR A(S) DISCIPLINA (S) - (OBRIGATÓRIO)** |
| **/ /**  **DATAASSINATURA DO REQUERENTE** |

EDITAL DE SELEÇÃO - Disciplinas Isoladas Anexo 2

# DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA DE ALTERAÇÃO NO QUADRO DE HORÁRIOS E NÃO DEVOLUÇÃO DA TAXA DE MATRÍCULA

## Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,declaro estar ciente que as disciplinas referentes ao quadro de horários 2020/1, do Mestrado em Sociedade, Ambiente e Território poderão sofrer modificações em relação ao dia e ao horário em que serão ofertadas. **Também estou ciente que o valor da matrícula não será devolvido por qualquer motivo**, independentemente da justificativa.

## Montes Claros, de de 2021.

**Assinatura do Candidato**

**(como consta no documento de Identidade)**