

Antes de preencher o requerimento de matrícula observe:

1. Códigos para as disciplinas do Mestrado Acadêmico/Doutorado:

CSA12 – Tópicos Especiais em Epidemiologia 1 - Qualidade de Vida à Saúde
PCSM08 – Técnicas em Imunologia e Biologia Molecular 2
CSA01 – Bioestatística
CSA02 – Epidemiologia Clínica
CSA06 – Fisiopatologia 1
CSA07 – Fisiopatologia 2
CSA09 - Metodologia do Ensino Superior Aplicada à Saúde
PCSM24 - Pesquisa Bibliográfica Automatizada em Ciências da Saúde
PCSM25 – Proficiência em Língua Estrangeira 1
CSA19 - Seminário da Pesquisa
CSA03 - Epidemiologia Geral
CSA10 - Metodologia e Ética em Pesquisa na Área da Saúde
CSA16 - Tópicos Especiais em Epidemiologia Geral 2 – Cronobiologia, Metabolismo e Nutrição
CSA14 - Tópicos Especiais em Epidemiologia Clínica 3 – Nutrição Clínica
CSA29 - Tópicos Especiais em Epidemiologia Clínica 4 – Nutrição e Atividade Física Aplicada a Saúde

2. Códigos disciplinas para as disciplinas só do Mestrado Acadêmico:

CSA20 – Defesa de Dissertação
CSA04 – Estágio Docente na Graduação I

3. Códigos disciplinas para as disciplinas só do Doutorado:

CSA22 – Bioestatística Avançada
CSA23 - Bioética
CSA25 – Defesa de Tese
CSA27 - Proficiência em Língua Estrangeira 2
CSA30 – Estágio Docente na Graduação 2

4. Códigos disciplinas para as disciplinas só do Mestrado Profissional:

PCSM01 – Bioestatística
PCSM02 – Epidemiologia Clínica
PCSM03 – Epidemiologia Geral
PCSM08 – Técnicas em Imunologia e Biologia Molecular 2
PCSM10 – Metodologia e Ética em Pesquisa na Área da Saúde
PCSM24 - Pesquisa Bibliográfica Automatizada em Ciências da Saúde
PCSM06 – Fisiopatologia
PCSM07 – Fisiopatologia 2
PCSM20 - Trabalho de Conclusão de Curso
PCSM21 – Seminários Temáticos Interdisciplinares
PCSM23 - Tópicos Especiais em Epidemiologia Clínica 3 – Nutrição Clínica
PCSM24 - Pesquisa Bibliográfica Automatizada em Ciências da Saúde
PCSM25 – Proficiência em Língua Estrangeira 1

5. O campo turma do formulário é sempre preenchido por 01.



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

O(A) discente, abaixo identificado(a), vem requerer de V.Sa. sua matrícula nas disciplinas abaixo, declarando estar ciente das Normas de Matrícula.

Programa de Pós-Graduação em: **Ciências da Saúde**

Escolher o curso → Nível: Mestrado Acadêmico Doutorado Mestrado Profissional

Matrícula: **Não preencher**

Aluno: **Preencher**

Endereço: **Preencher**

Cidade: **Preencher** UF: **Preencher** CEP: **Preencher**

Email: **Preencher**

Código	Turma	Nome da Disciplina	Código	Turma	Nome da Disciplina
CSA01	01	Bioestística	CSA19	01	Seminário da Pesquisa
CSA02	01	Epidemiologia Clínica			
CSA03	01	Epidemiologia Geral			
CSA20	01	Dissertação de Mestrado			
PCSM25	01	Proficiência em Língua Estrangeira 1			

Uso da secretaria Declaramos, que o(a) discente entregou as seguintes cópias legíveis:

- | | |
|---|--|
| () Registro Civil (duas cópias) | () Certificado de Conclusão – Graduação (uma cópia) |
| () RG (uma cópia simples) | () Diploma de Graduação (duas cópias) |
| () CPF (uma cópia simples) | () Certificado de Conclusão – Mestrado (uma cópia) |
| () Título de Eleitor (uma cópia simples) | () Diploma de Mestrado (duas cópias) |

Estrangeiro(a)

- | | |
|--------------------------------------|---|
| () RNE e CPF (duas cópias simples) | () Registro Civil e diploma(s) (duas cópias simples traduzidas) |
| () Passaporte (duas cópias simples) | () Visto de permanência (duas cópias simples) |

Nestes termos, pede deferimento.

Uberlândia, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso