



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**

Nível: Mestrado Acadêmico Doutorado Mestrado Profissional

Matrícula: ***Uso do setor de registro***

Aluno: **Derek Shepherd**

Endereço: **Rua Laranjeiras, 855 – Bairro: Umuarama**

Cidade: **Uberlândia UF: MG CEP: 38400-000**

Email: **shepherd@greysloanmemorialhospital.com**

As informações em grifo vermelho são obrigatórias. Use a tecla “sombreamento” (baldinho) para marcar o curso pretendido. Se houver mudança de e-mail durante o curso avisar a secretaria.

Código	Turma	Nome da Disciplina	Código	Turma	Nome da Disciplina
CSA25	01	Tese de Doutorado			
CSA22	01	Bioestatística Avançada			
CSA23	01	Bioética			
CSA02	01	Epidemiologia Clínica			
PCSM24	01	Pesquisa Bibliográfica Automatizada em Ciências da Saúde			
CSA19	01	Seminários de Pesquisa			
CSA10	01	Metodologia e Ética Pesq. Área Saúde			

As primeiras 3 disciplinas são obrigatórias para o doutorado.
A partir da 4ª disciplina o aluno escolhe qual irá cursar de acordo com sua disponibilidade (consultar grade horária) e orientação do orientador; as duas últimas disciplinas neste modelo são indicadas; finalizando a primeira coluna, continue o preenchimento na coluna ao lado, aqui no exemplo grifado em azul, Você pode escolher as disciplinas de acordo com sua disponibilidade. (consultar grade horária)

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

- () Registro Civil (duas cópias) Inclusão – Graduação (uma cópia)
() RG (uma cópia simples) Graduação (duas cópias)
() CPF (uma cópia simples) Inclusão – Mestrado (uma cópia)
() Título de Eleitor (uma cópia simples) Mestrado (duas cópias)

Este campo é preenchido pela secretaria do PPCSA.

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, 26 de janeiro de 2022.

Derek Shepherd

(Pode ser utilizada assinatura digital)

Este campo é preenchido pela secretaria do PPCSA.

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Curso