**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ALUNO REGULAR E INGRESSANTES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| CPF: |  | RG: |
| Sexo: |  | Cor: |
| Endereço: |  |
| Bairro: |  | CEP: |  |
| Cidade: |  | Estado: |  |
| Fone: |  | e-mail: |   |
| **Semestre:** |  | **Ano:**  |  |
|  **Matrícula:** ( ) Disciplina ( ) Pesquisa |
| **Código** | **Disciplinas**  | **Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | **Total de créditos** |  |
| **PESQUISA** |
| Data prevista encerramento do curso (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título da Pesquisa: |
|  |
| **Fase de Desenvolvimento da Pesquisa:**( ) Planejamento da pesquisa: definição do tema, preparo e elaboração do projeto.( ) Fase experimental: implantação da pesquisa, coleta de dados e análises laboratoriais.( ) Processamento de dados e análise estatística.( ) Elaboração da dissertação. |
| Declaro que tenho conhecimento**\***, e estou de acordo, com os Planos de Atividades (Programas de Disciplinas atualizados, considerando o Earte\*\*) das disciplinas nas quais estou requerendo minha matrícula.Declaro que tenho conhecimento que todo material, inclusive as aulas, disponibilizado ao aluno, via plataforma digital e/ou por outros meios, são protegidos por direitos autorais (*copyright*), nos termos da Lei 9.610/98**\*\*\***, e é para uso exclusivo dos alunos matriculados na disciplina, para fins de ensino-aprendizagem. Dessa forma, nenhum material, inclusive as aulas, vídeos e imagens, poderá ser compartilhado com terceiros sem autorização prévia.**\***Planos de Atividades (Programas de Disciplinas atualizados, considerando o Earte) disponíveis na página do Programa:<http://www.cienciaetecnologiadealimentos.ufes.br/>\*\*Earte - Ensino-Aprendizagem Remoto Temporário e Emergencial**\*\*\***Direitos autorais - Lei 9.610/98<http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/l9610.htm#:~:text=Altera%2C%20atualiza%20e%20consolida%20a,autorais%20e%20d%C3%A1%20outras%20provid%C3%AAncias.&text=Art.,os%20que%20lhes%20s%C3%A3o%20conexos>. |
|  |
| Alegre-ES, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_Assinatura do Requerente  |
| Alegre, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_Assinatura do Orientador |
|  |
|  ( ) Homologado ( ) Não Homologado Data:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador – Prof. Dr. Luciano José Quintão Teixeira |
| Campo Reservado: |