**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 estou ciente das normas de retorno as aulas presenciais conforme RESOLUÇÃO/CEPE/UFES/Nº 8, DE 21 DE MARÇO DE 2022 e que cumprirei com todos os requisitos solicitados.  |
| Alegre-ES, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_Assinatura do Requerente  |
| Alegre, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_Assinatura do Orientador |
|  |
|  ( ) Homologado ( ) Não Homologado Data:\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador – Prof.a Dr.a Neuza Maria Brunoro Costa |
| Campo Reservado: |