**MATRÍCULA ALUNO REGULAR**

**de**

|  |
| --- |
| **Digitar ou Preencher com letra de fôrma (não abreviar)** |

|  |
| --- |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA E CURSO |
| Programa de Pós-Graduação: |
| Curso: |

|  |
| --- |
| II - ALUNO |
| Nome completo: |
| Número USP: |

|  |
| --- |
| III - ORIENTADOR(A) |
| Nome completo: Prof.(a) Dr.(a) |

|  |
| --- |
| IV - DISCIPLINAS A SEREM CURSADAS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sigla | Nome das Disciplinas | Assinatura do Ministrante\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| V - DISPONIBILIDADE PARA SER BOLSISTA (PREENCHER SOMENTE NO INGRESSO) |
| Sim  Não |

|  |  |
| --- | --- |
| VI - ASSINATURA | |
| Aluno: | Data: |

|  |  |
| --- | --- |
| VII - CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR | |
| Orientador: | Data: |