**PÓS–GRADUAÇÃO**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA ALUNO regular**

**(*Art. 43 do* REGIMENTO GERAL DA PÓS-GRADUAÇÃO DA USP:** *O estudante de Pós-Graduação deve efetuar a matrícula regularmente, em cada período letivo, nas épocas e prazos fixados pelos órgãos centrais da USP, em todas as fases de seus estudos, até a obtenção do título de Mestre ou de Doutor.*)

São Paulo, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Eu, , NºUSP: ,

aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de:

 Mestrado Doutorado

Da área de:

 Biologia (Genética) Botânica Ecologia Fisiologia Geral Zoologia

 Mestrado Profissional em Aconselhamento Genético e Genômica Humana

Venho solicitar a renovação de matrícula no referido curso e solicitar a pré-matrícula nas seguintes disciplinas:

|  |  |
| --- | --- |
| **Código** | **Disciplina** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **ATUALIZAÇÃO DOS DADOS PESSOAIS** |
| ENDEREÇO  | CIDADE/ESTADO | CEP |
| E-MAIL | FONE(s) |
| BOLSA / instituição | PERÍODO |
| TEM necessidades especiais? ( ) sim ( ) não | DESCREVA |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ass. Orientador(a) Ass. Aluno(a)

Recebido,

SPG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ São Paulo, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

 Funcionário e carimbo