

NOME: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_

SEXO: ( ) MASCULINO ( ) FEMININO DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ESTADO CIVIL: ( ) SOLTEIRO(A) ( ) CASADO(A) ( ) VIÚVO(A) ( ) DIVORCIADO(A) ( ) OUTROS

NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_

NOME DO PAI: \_\_\_\_\_

IDENTIDADE: \_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO (RUA/AV.): \_\_\_\_\_

Nº: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_ CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_

TELEFONE FIXO: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ TELEFONE CELULAR: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

---

**ATIVIDADE EM QUE REQUER MATRÍCULA**

---

CÓDIGO	NOME	TURMA

---

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

---

- SERVIDOR(A) ATIVO(A) DA UFMG
- SERVIDOR(A) APOSENTADO(A) DA UFMG
- PÓS-GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO: \_\_\_\_\_
- PÓS-GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO: \_\_\_\_\_
- GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO: \_\_\_\_\_
- GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO: \_\_\_\_\_
- PROFISSIONAL DA ÁREA DE: \_\_\_\_\_
- ALUNO(A) DE OUTRA IES DO CURSO: \_\_\_\_\_
- OUTRO(A) INTERESSADO(A)

**JUSTIFICATIVA**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data do Pedido

**RESERVADO À SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

---

\_\_\_\_\_  
Aprovação da Coordenação

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data

NÚMERO DE MATRÍCULA NO SISTEMA: \_\_\_\_\_