**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA PARA O PPGCA –EDITAL FLUXO CONTÍNUO (ETAPA 02/2024)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | |
| Nome do Candidato: . | | Naturalidade: |
| Data de Nascimento: | | RG - órgão expedidor/UF: |
| CPF: | | e-mail: |
| Filiação: | | |
| Tel. residencial/celular com DDD: | | : |
| Sexo: | Raça/cor: | Deficiência: [ ] Não [ ] Sim – qual? |
| Endereço: | | |
| CEP: | | Cidade/estado: |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | |
| Curso de Graduação: | | Ano de conclusão: |
| Instituição: | | |
| Escola de Conclusão do Ensino Médio/Ano de conclusão: | | |
| **Orientador** | | |
| Docente: Prof.(a) Dr. (a) | | |
| **REQUERIMENTO** | | |
| Venho requerer a MATRÍCULA ao Curso de Mestrado desse Programa de Pós-graduação em Ciência Animal da Universidade Federal do Maranhão, mediante aprovação no processo seletivo de Fluxo Contínuo ETAPA 10/2023 devidamente regido pelo Edital AGEUFMA nº 50/2023. | | |
| **DECLARAÇÕES** | | |
| Declaro para os devidos fins que:   * **Não estou, nem estarei durante a vigência do Mestrado no PPGCA, matriculado em outro curso de Pós Graduação *Stricto sensu***; * Ratifico o compromisso e tenho ciência que deverei realizar o Teste de Proficiência em Língua Inglesa, com pontuação suficiente para aprovação, em prazo de seis meses a um ano após o início do curso, sob pena de desligamento do curso; * Estou ciente que esse ato é uma solicitação e que a confirmação da matrícula se dará após a conferência e validação das documentações e homologação do ato pelo Programa, concordando eu, desde já, com a efetivação da matrícula; * Dou anuência aos planos de ensino propostos nas disciplinas pelas quais cursarei, tendo ciência que deverei acessar e ler os planos disponibilizados no SIGAA ou pelo Docente em cada disciplina; * Tenho acesso, pelo site www.ppgca.ufma.br, ao Regimento Interno do PPGCA, as normas e critérios de concessão de bolsas do PPGCA e demais documentos e Legislações de interesse do PPGCA, tendo ciência de seu conteúdo, considerando todas as atualizações. | | |
| **ASSINATURA DO CANDIDATO** | | **Nome/Local/Data:** |