**REQUERIMENTO**

 **MATRÍCULA INICIAL PPGCEL**

|  |
| --- |
| **Nome do discente:** |
| **Nome social do discente:** |
| **Nº do CPF do discente** | **Nº RG (Identidade)** | **Expedição do RG** | **Órgão emissor do RG/Estado** |
| **Sexo** | **Cor/Raça** | **Estado civil** | **Data de Nascimento** | **Naturalidade** |
| **Estado** | **País/ Nacionalidade** |
| **Endereço de e-mail: (letra de forma)** |
| **É destro? ( ) Sim ( )Não** |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL** |
|  |
| **DDD/Telefone** |
|  **ENDEREÇO PROFISSIONAL** |
|  |
| **DDD/Telefone** |

***DECLARO*** estar ciente da Resolução CONSEPE 38/2020 (Regulamento do PPGCEL), das orientações gerais para o(a) mestrando(a) do PPGCEL, além da Resolução CONSEPE 81/2011 (Regulamento Geral da Pós-graduação da UESB), não podendo, portanto, a qualquer pretexto invocar o desconhecimento das normativas citadas.

 , / /

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

Assinatura do Requerente/convocado