|  |  |
| --- | --- |
| Logo | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PARA AS DISCIPLINAS ELETIVAS 2020/2** |

|  |
| --- |
| Preencha os campos abaixo para efetivar sua matrícula. Sua matrícula será realizada conforme a listagem emitida pela Coordenação Acadêmica Nacional. **\*OBRIGATÓRIO** |
| **Declaro que as informações aqui expressas são verdadeiras e que sou conhecedor das sanções civis, administrativas e criminais a que estou sujeito, caso o quanto aqui declarado não porte estritamente a verdade.**  | **( ) SIM ( ) NÃO** |
| **Nome**:**\***Aqui você deverá escrever o seu nome COMPLETO (SEM supressões ou abreviações). Observar a grafia correta e acentuação, se for o caso.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Data de Nasc.:**\* / / Este campo deve conter 08 dígitos  |
| **Nome social:** (deixar em branco caso não tenha).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **E-mail:**\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **Instituição de Origem**\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ( ) CEFET-MG – Campus Divinópolis  | ( ) IFG – Campus Anápolis  | ( ) IFRN – Campus Mossoró  |
| ( ) CP II – Campus São Cristóvão  | ( ) IFGoiano – Campus Morrinhos  | ( ) IFRO - Campus Porto Velho Calama  |
| ( ) IFAC – Campus Rio Branco  | ( ) IFMA - Campus Monte Castelo  | ( ) IFRR – Campus Boa Vista  |
| ( ) IFAL - Campus Benedito Bentes  | ( ) IFMG - Campus Ouro Branco  | ( ) IFRS – Campus Porto Alegre  |
| ( ) IFAM – Campus Manaus Centro  | ( ) IFMS - Campus Campo Grande  | ( ) IFS – Campus Aracaju  |
| ( ) IFAP – Campus Santana  | ( ) IFMT - Campus Cuiabá | ( ) IFSC – Centro de Referência em Formação e EAD  |
| ( ) IFB – Campus Brasília  | ( ) IFNMG - Campus Montes Claros  | ( ) IFSertão-PE - Campus Salgueiro  |
| ( ) IFBA - Campus Salvador  | ( ) IFPA - Campus Belém  | ( ) IFSP – Campus Sertãozinho  |
| ( ) IFBaiano - Campus Catu  | ( ) IFPB – Campus João Pessoa  | ( ) IFSUDESTEMG – Campus Rio Pomba  |
| ( ) IFCatarinense - Campus Blumenau  | ( ) IFPE – Campus Olinda  | ( ) IFSUL – Campus Charqueadas  |
| ( ) IFCE – Campus Fortaleza  | ( ) IFPI – Campus Parnaíba | ( ) IFSuldeMinas - Campus Poços de Caldas  |
| ( ) IFES – Campus Vitória  | ( ) IFPR - Campus EaD  | ( ) IFTM – Campus Uberaba Parque Tecnológico  |
| ( ) IFFAR – Campus Jaguari  | ( ) IFRJ – Campus Mesquita | ( ) IFTO - Campus Palmas  |
| ( ) IFFluminense – Centro de Referência  |  |  |

 |
| **Sexo:\*** ( ) Feminino ( ) Masculino | **Estado Civil:\*** ( ) Casado ( ) Divorciado ( )Solteiro ( )Viúvo ( )Separado |
| **Escolaridade\*:** Aqui você deve indicar a última escolaridade COMPLETA ( ) Graduação - Ensino Superior ( ) Especialização ( )Mestrado ( )Outro |
| **Oriundo de escola:\*** Sua última escolaridade (acima marcada) é oriunda de qual escola? ( ) Pública ( ) Privada ( ) Privada com bolsa |
| **Cor/Raça\*:** ( ) Branca ( ) Preta ( )Parda ( )Amarela ( )Indígena |
| **É pessoa com deficiência?\***  ( ) Sim ( ) Não  | **Qual deficiência?** |
| **Nacionalidade** ( ) Brasileira ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Naturalidade/UF:\*** Aqui você deverá informar sua cidade de nascimento /Estado |
| **Identidade (RG):\***  | **Órgão emissor/Estado emissor:\*** | **Data de Emissão:\*** Este campo deve conter 08 dígitos  / /  | **UF:\*** Aqui você deverá indicar o Estado que o documento foi emitido |
| **CPF:\***Este campo deve conter 11 dígitos (sem separação por pontos ou traço)  | **Título de Eleitor\***Este campo deve conter 12 dígitos (sem separação por pontos ou traço)  | **Zona/Seção:\*** | **Data de Emissão:\***Este campo deve conter 08 dígitos  |
| **Número do Passaporte:** Apenas para estrangeiros: | **Número do Certificado de Reservista:** OBRIGATÓRIO APENAS para o sexo masculino  | **Telefone Residencial:**  | **Telefone Celular:** |
| **Nome do Pai:** Aqui você deverá escrever o nome COMPLETO do seu pai (SEM supressões ou abreviações). Observar a grafia correta e acentuação, se for o caso.  |
| **Nome da mãe:\*** Aqui você deverá escrever o nome COMPLETO do seu pai (SEM supressões ou abreviações). Observar a grafia correta e acentuação, se for o caso.  |
| **Endereço de Residência:\*** |
| **Número:\*** | **Complemento:\*** | **Bairro:\*** |
| **Cidade:\*** | **UF:\*** | **CEP:\*** |

|  |
| --- |
| **Dados de Conclusão de Graduação** |
| **Instituição de Conclusão – Graduação**: | **Curso – Graduação/Ano-Período de Conclusão**:  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Grau****Acadêmico:** | ( ) Bacharelado |
| ( ) Licenciatura |
| ( ) Tecnológo |
| ( ) Outro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Turno:** | ( ) Matutino | ( )Turno Indefinido |
| ( ) Matutino e Noturno | ( ) Vespertino |
| ( ) Matutitno e Vespertino | ( ) Vespertino e Noturno |
| ( ) Noturno |  |

 | **Ano-Período****de Conclusão**:  |
| **Dados do Ensino Médio** |
| **Instituição em que cursou o Ensino Médio** (segundo grau)**:**  | **Ano de conclusão do Ensino Médio:**(segundo grau) |
| **Dados do Discente** |
| **Tipo**: ( ) Especial | **Área de Concentração**:( ) Educação Profissional e Tecnológica - EPT | **Linha de Pesquisa:**( ) Práticas Educativas em Educação Profissionaç e Tecnológica (EPT)( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na Educação Profissional e Tecnológica (EPT) |

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_