



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E CULTURA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO
NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E MELHORAMENTO
Campus da Socopo - 64.049-550 - Teresina, Piauí - TeleFax: (86) 3215-5753-www.ufpi.br/ppgm,
E-mail: ppgm@ufpi.edu.br

SOLICITAÇÃO PARA MATRÍCULA EM CARÁTER ESPECIAL (PPGM)

Prezado(a) Coordenador(a) do Programa de Pós-graduação em Genética e Melhoramento (PPGM/UFPI), eu, _____, venho, por meio desta, requerer a inscrição como aluno(a) especial para o período _____ no Programa de Pós-graduação em Genética e Melhoramento, na(s) seguinte(s) disciplina(s):

1. _____

2. _____

Justificativa:

Em caso de deferimento desta solicitação, declaro estar ciente das normas da Universidade Federal do Piauí, bem como das regras específicas do Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento da UFPI (Regimento do PPGM), e confirmo a veracidade de todas as informações por mim aqui fornecidas (preencher anexo com todas as informações solicitadas).

Nestes termos, peço deferimento.

Teresina, _____ de _____ de 20__.

Assinatura do(a) requerente

DADOS DO(A) REQUERENTE:

Nome completo:

Data de nascimento:

CPF:

RG:

Órgão expedidor:

Nacionalidade:

Data de nascimento:

Curso de Graduação:

Instituição da Graduação:

Ano de conclusão - Graduação:

Pós-graduação *stricto sensu* (Mestrado ou Doutorado): Concluída? Sim () Não ()

Instituição de Pós Graduação *stricto sensu* (Mest ou Dout):

Endereço completo: _____

Telefone fixo:

Telefone celular:

e-mail:

REQUISITOS BÁSICOS PARA INSCRIÇÃO

- 1) Requerimento ao PPGM (modelo próprio do programa e anexo com os dados do requerente);
- 2) Cópia do Diploma de curso superior ou certidão de conclusão do mesmo;
- 3) Cópia do *Curriculum Vitae* (modelo Lattes/CNPq).