



MATRÍCULA POR DISCIPLINA

Obs.: Todos os campos devem ser preenchidos.

Ilm^o Senhor

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica

NOME DO (A) DISCENTE

Residente a: _____

Telefone: () _____ Cel.: () _____, E-mail: _____,

vem requerer, com base na legislação vigente, sua matrícula na (s) disciplina(s) discriminada (s) abaixo, vinculadas ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica da UFPA.

CÓDIGO	DISCIPLINA(S)	PROFESSOR
ANO/SEMESTRE	DISCIPLINAS JÁ CURSADAS ANTERIORMENTE	CONCEITO

Belém, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Solicitante: _____

Obs.: Preenchimento por parte da Coordenação do PPGE

() **DEFERIDO**

() **INDEFERIDO**

Obs.: _____