



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Obs.: Todos os campos devem ser preenchidos.

Ilm^o Senhor

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica

_____, Matrícula nº: _____,
NOME DO (A) DISCENTE

Residente a: _____

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

do curso de _____, Área de Concentração _____,
MESTRADO/DOCTORADO

SISTEMAS DE ENERGIA (SE)
COMPUTAÇÃO APLICADA (CA)
TELECOMUNICAÇÕES (TELECOM)

vem requerer, com base na legislação vigente, sua matrícula nas disciplinas discriminadas abaixo, vinculadas ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica da UFPA.

CÓDIGO	DISCIPLINA(S)	PROFESSOR

Belém, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Discente: _____

Assinatura do Orientador: _____

Obs.: Preenchimento por parte da Coordenação do PPGE

() **DEFERIDO**

() **INDEFERIDO**

Obs.: _____