

**Administração Central**  
Unidade de Pós-Graduação, Extensão e Pesquisa

**Mestrado Profissional em Gestão e Desenvolvimento da Educação Profissional – T4/2018**  
**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Eu, \_\_\_\_\_,  
nascido em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, natural de \_\_\_\_\_,  
C.P.F. \_\_\_\_\_, R.G. \_\_\_\_\_, emitido em \_\_\_\_\_,  
residente à \_\_\_\_\_.

tendo sido aprovado(a) no Processo de Seleção 2018, venho requerer a minha matrícula no Curso de Mestrado Profissional em Gestão e Desenvolvimento da Educação Profissional T4/2018 – *Stricto Sensu*.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Controle de Entrega de Documentos (campos preenchidos e conferidos pela secretaria)**

<input type="checkbox"/>	Requerimento de matrícula devidamente preenchido e assinado.
<input type="checkbox"/>	Declaração do órgão ou empresa onde trabalha, liberando-o por pelo menos dois períodos (manhã e/ou tarde), em dias não prefixados, para cursar as disciplinas.
<input type="checkbox"/>	Cópia simples e legível da Carteira de Identidade (RG), ou RNE para estrangeiros.
<input type="checkbox"/>	Cópia simples e legível do CPF.
<input type="checkbox"/>	2 (duas) fotos 3x4 recentes e coloridas, com identificação no verso.
<input type="checkbox"/>	Cópia simples e legível do original de comprovação da quitação com o Serviço Militar, se pertinente.
<input type="checkbox"/>	Cópia simples e legível do original do Título de Eleitor.
<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada, frente e verso, do Diploma do Curso Superior de Graduação.
<input type="checkbox"/>	Cópia autenticada do Histórico Escolar do Curso Superior de Graduação.

Secretaria do Programa de Mestrado – Centro Paula Souza

**Para contato, informe os dados abaixo:**

Telefones residencial / comercial / celular:

E-mail(s):

Observação: