**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA**

**CICLOS DE DEBATES EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO  
(OBRIGATÓRIO ENTREGAR FORMULÁRIO PREENCHIDO DIGITALMENTE,**

**SALVO EM PDF E ENVIADO PARA** [**saudecoeste.famed@ufms.br**](mailto:saudecoeste.famed@ufms.br)

Ao Colegiado do PPGSD/FAMED

|  |  |
| --- | --- |
| Data: Campo Grande, (formato: dd/mm/aaaa) | Nível: **MESTRADO**  **DOUTORADO** |
| Aluno(a): | RGA: |
| Orientador(a): | |

|  |  |
| --- | --- |
| Eu, aluno(a) citado acima, solicito a MATRÍCULA MANUAL na disciplina abaixo listada. Informo que cumpro com os requisitos necessários e estou ciente que a matrícula depende dos requisitos abaixo listados:  **• CICLOS DE DEBATES EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO I – Projeto aprovado pelo Colegiado de Curso. • CICLOS DE DEBATES EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO II – Realizado a disciplina Ciclos de Debates I e ter dados coletados do projeto (dados parciais).** | |
| **SELECIONAR DISCIPLINA DESEJADA:**  **CICLOS DE DEBATES EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO I**  **CICLOS DE DEBATES EM SAÚDE E DESENVOLVIMENTO II** | |
| Número/Ano da Resolução do Colegiado: | |
| **Assinatura do(a) aluno(a):** | **Assinatura do(a) orientador(a):** |

*Assinaturas podem ser digitalizadas*