**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**

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*