



Universidade Federal de Ciências da Saúde de Porto Alegre – UFCSPA

MODELO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Eu, _____ Programa de Pós-Graduação em Enfermagem, CPF nº XXX.XXX.XXX/XX venho requerer matrícula no PPG ENFERMAGEM, dentro das normas e disposições legais do Regimento Institucional, Regulamento Interno do Programa e Regulamentação da CAPES.

Nível:

() Mestrado

() Doutorado

Área de concentração do programa:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Das obrigações do Aluno:

- Obedecer às disposições normativas que regulam o Programa de Pós-Graduação;
- Concluir e integralizar os créditos e atividades obrigatórias do curso (mestrado/doutorado) determinadas pelo Regulamento do Programa;
- Concluir o curso (mestrado/doutorado) no prazo máximo estabelecido no Regulamento do Programa.
- Obter as frequências e notas mínimas exigidas para os fins de aprovação nas disciplinas;
- Comprovar a proficiência em língua inglesa e língua estrangeira adicional para doutorandos, de acordo com as normativas vigentes.

CLÁUSULA SEGUNDA: Das obrigações da UFCSPA:

- Cumprir e fazer cumprir o Regimento da UFCSPA e o Regulamento do Programa de Pós-Graduação;
- Cumprir e fazer cumprir as normas da CAPES (www.capes.gov.br).

Assinatura autenticada sou-gov