

Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPEP
Núcleo de Pós-Graduação – NUPG

EDITAL Nº 019/2020 – PROPEP/NUPG/PAMV/UNICENTRO - CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

ANEXO I

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA NA PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*

O abaixo assinado vem respeitosamente requerer sua matrícula no **Programa de Aprimoramento em Medicina Veterinária – 1º SEMESTRE**

RA(a ser preenchido pela DIAP-PG: _____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____/_____

1. Dados pessoais

Nome:		
Data de Nascimento: _____/_____/_____	Naturalidade:	Nacionalidade:
RG:	CPF:	Estado Civil:

2. Endereço

Rua:		Número:
Bairro:	Cidade:	Estado:
CEP:	e-mail:	Fone: ()

3. Formação universitária

Graduação em:	Data da conclusão:
Instituição:	Cidade/Estado:

N. Termos

P. Deferimento.

_____, ____/____/____

Assinatura do requerente

Espaço Destinado à DIAP-PG
() duas fotos modelo 2 x 2, recentes;
() fotocópia frente e verso da cédula de identidade civil;
() se estrangeiro, fotocópia legível autenticada da cédula de Identidade de Estrangeiro que comprove ser portador de visto provisório ou permanente, resultando em situação regular no país;
() fotocópia do CPF, se estrangeiro é dispensado desta exigência;

Universidade Estadual do Centro-Oeste

Reconhecida pelo Decreto Estadual nº 3.444, de 8 de agosto de 1997

Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação - PROPESP

Núcleo de Pós-Graduação – NUPG

EDITAL Nº 019/2020 – PROPESP/NUPG/PAMV/UNICENTRO - CONVOCAÇÃO PARA MATRÍCULA

() fotocópia autenticada frente e verso do diploma de graduação , devidamente registrado;
() comprovante de revalidação do diploma por universidade pública, de acordo com a legislação vigente, se estrangeiro ou brasileiro que fez a graduação em medicina no exterior;
() fotocópia autenticada frente e verso do histórico escolar do curso de graduação;
() fotocópia legível da cédula de identidade profissional, expedida pelo Conselho Regional de cada categoria profissional ou comprovante de inscrição no Conselho;
() fotocópia do comprovante de inscrição no INSS/PIS/PASES/NIT;
() fotocópia de documento contendo o número da conta corrente, constando agência e Banco, devendo o bolsista ser titular;
() Comprovação da tipagem sanguínea e Fator RH.
Deferido em: ____ / ____ / ____ Por: _____