



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

_____ PERÍODO DE 20_____

PRIMEIRA INSCRIÇÃO NA PÓS-GRADUAÇÃO DA EPUSP? SIM NÃO

REGULAR MESTRADO	<input type="checkbox"/>
REGULAR DOUTORADO	<input type="checkbox"/>
ALUNO DE OUTRA UNIDADE	<input type="checkbox"/>
ALUNO ESPECIAL	<input type="checkbox"/>

NÚMERO USP: _____

NOME COMPLETO

CÓDIGO
ENGENHARIA MINERAL **3 | 1 | 3 | 4**
 ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

	CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	VISTO
D I S C I P L I N A S	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>
	<input type="text"/>	_____	<input type="checkbox"/>

PAR A ALUNOS REGULARES	
_____	_____
NOME DO ORIENTADOR	ASSINATURA DO ORIENTADOR

 São Paulo, ____ de _____ de 20____

 ASSINATURA DO CANDIDATO



ESCOLA POLITÉCNICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA MINERAL - PPGEMin

NOME DO PAI		

NOME DA MÃE		

DATA DE NASCIMENTO ____ / ____ / ____	LOCAL DE NASCIMENTO	ESTADO OU PAÍS (SE ESTRANGEIRO)
NACIONALIDADE	SEXO MASC. <input type="checkbox"/> FEM. <input type="checkbox"/>	ESTADO CIVIL SOLT. <input type="checkbox"/> CAS. <input type="checkbox"/> VIÚVO <input type="checkbox"/> DIVORC. <input type="checkbox"/>
NÚMERO DO R.G.	DATA DE EMISSÃO	ÓRGÃO EMISSOR/ESTADO
NÚMERO DO CPF	E-MAIL	
NOME DO(A) CÔNJUGE		

INSTITUIÇÃO DO CURSO DE GRADUAÇÃO	
LOCAL	
TÍTULO	DIA/MÊS/ANO DA OBTENÇÃO DO TÍTULO

INSTITUIÇÃO DO CURSO DE MESTRADO	
LOCAL	
TÍTULO	DIA/MÊS/ANO DA OBTENÇÃO DO TÍTULO

ENDEREÇO DO ALUNO		BAIRRO
CIDADE	CEP	TELEFONE
LOCAL DE TRABALHO (ENDEREÇO)		
CEP		TELEFONE