**FICHA DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR**

**CURSO**

|  |  |
| --- | --- |
| **MESTRADO** | **LINHA DE PESQUISA** |

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME: | | | | | |
| NOME SOCIAL: | | | | | |
| NOME DA MÃE: | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO  // | | LOCAL | | NACIONALIDADE | |
| PASSAPORTE | RG/ RNE | | CPF n°. | | ESTADO CIVIL: |

**ENDEREÇO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| RUA, AV., etc. | | | CEP |
| BAIRRO: | CIDADE/ESTADO: | DDD/ TELEFONE | |
| COMPLEMENTO: | | | DDD/ CELULAR |
| E-MAIL | | | |

**DADOS BANCÁRIOS (Exclusivamente Conta Corrente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AG. | C/C | OPERAÇÃO |
| Nº / NOME DO BANCO:  / | | |

**DISCIPLINA A QUAL DESJO ME MATRICULAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DISCIPLINA | CRÉDITOS | PROFESSOR |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESTOU CIENTE E CONCORDO COM AS REGRAS DO EDITAL Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- PROCESSO DE SELEÇÃO 20\_\_\_ - PPGF/UFPB**  João Pessoa,    de       de     .  ASSINATURA: |

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nacionalidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a), devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Filosofia – Universidade Federal da Paraíba, tenho ciência das obrigações inerentes ao Programa e, nesse sentido, reforço meu compromisso afirmando que tenho total conhecimento dos Regimentos e Regulamentos, gerais e específicos, intrínsecos à UFPB, aos Programas de Pós-Graduação da UFPB e ao Programa de Pós-Graduação em Filosofia, vigentes ou que sobrevierem, enquanto durar meu vínculo com este Programa de Pós-Graduação, me comprometendo assim, a cumprir todos os prazo e normas estabelecidas nestes Regimentos e Regulamentos sob pena de desligamento do Programa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente