**FICHA DE MATRÍCULA**

**ALUNO REGULAR (VETERANO)**

**TRABALHO FINAL**

**DISCIPLINA DE OUTRO PPG**

**NOME DO PPG:**

**PERÍODO DE MATRÍCULA DO PPG:** **a   /  /**

**CURSO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESTRADO** **DOUTORADO** | **LINHA DE PESQUISA** | **MATRÍCULA** |

**HOUVE ALTERAÇÃO DE ALGUM DADO PREVIAMENTE CADASTRADO**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | | | |
| 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 | | |

**DISCIPLINA A SER MATRICULADO**

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

|  |
| --- |
| João Pessoa,    de       de     .  ASSINATURA: |

Simone Magalhães Brito

SIAPE nº 1363922

Coordenadora do PPGS

**TERMO DE COMPROMISSO**

Declaro, para os devidos fins, que eu , nacionalidade      , residente      , portador do CPF      , aluno(a), devidamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Sociologia – 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 Sociologia, 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.

João Pessoa,    de       de     .

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

Discente