****

****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO**

**CENTRO ACADÊMICO DO AGRESTE**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA**

**CURSO DE MESTRADO**

**ANEXO I**

**TERMO DE COMPROMISSO DE ENTREGA DE DIPLOMA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, encaminho cópia da solicitação de diploma do curso de graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e comprometo-me a, no prazo máximo de 24 meses a contar da data da matrícula o primeiro semestre do ano em que ingressei nesse curso de mestrado ou tão logo o mesmo seja liberado, enviar uma cópia devidamente autenticada do mesmo a este Programa de Pós-Graduação em Educação Contemporânea.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura

****

****

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA**

**CURSO DE MESTRADO**

**ANEXO II**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA \_\_\_\_ SEMESTRE DE \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aluno(a): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Estado civil: | | | | | |  | | | | | | | | |
| CPF: |  | | | | | | | RG: | | |  | | | | | | | | Expedição: | | | | | |  | | | | | | | | | | Órgão: | |  | |
| Endereço (Rua): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | Bairro: | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cidade: | |  | | | | | | | | | | UF: | |  | | | | | | | | CEP: | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefones: | | | (DDD-Número-Operadora): | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Email: | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Linha de Pesquisa:** | | | | ( ) Educação, Estado e Diversidade ( ) Formação de Professores e Processos de Ensino e Aprendizagem | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Orientador: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Situação acadêmica: | | | |  cursando disciplina | | | | | | | | | | | | | | | | |  cursando disciplina e escrevendo dissertação/tese | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  escrevendo dissertação/tese | | | | | | | | | | | | | | | | |  trancamento | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bolsista: | | | |  SIM | | |  NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de Bolsa: | | | |  CAPES | | | | | |  FACEPE | | | | | | |  PROPESQ | | | | | | | | | | | |  OUTRA: | | | |  | | | | | |
| Início Bolsa (mm/aaaa): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Término Bolsa (mm/aaaa): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Vínculo Empregatício: | | | |  sem vínculo | | | | |  com vínculo | | | | | |  vínculo suspenso | | | | | | | | | | |  autônomo | | | | | |  outro: | | | |  | | |
| Instituição do vínculo: | | | |  Ensino e Pesquisa | | | | | | | | |  Empresa Pública ou Estatal | | | | | | | | | | | | |  Empresa Privada | | | | | | | |  outro: | | | |  |
| Nome Instituição: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cargo Ocupado: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Carga Horária: | | | |  | | | | | | | | | | | | Data de Admissão: | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |

**DISCIPLINAS A CURSAR NO \_\_\_ SEMESTRE DE \_\_\_\_\_\_\_:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Código da disciplina** | **Nome da disciplina** | **Créditos** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Caruaru, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) mestrando(a)

Ciente,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obrigatório)

Assinatura do(a) orientador(a)



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA**

**CURSO DE MESTRADO**

**ANEXO III**

**REQUERIMENTO DE TRANCAMENTO DE MATRÍCULA**

Ilmo(a). Sr(a).

Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação em Educação Contemporânea da UFPE-CAA

Nome do(a) coordenador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente vinculado(a) ao Curso de Mestrado deste Programa de Pós-Graduação em Educação Contemporânea, orientado(a) pelo(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer o trancamento de curso por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ meses, pelos motivos expostos a seguir:

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

Caruaru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Assinatura do(a) mestrando(a) |

Ciente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (obrigatório)

Assinatura do(a) orientador(a)

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**Resultado da solicitação: ( ) Deferido ( ) Indeferido**

Caruaru, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura da Coordenação do PPGEduC



****

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO CONTEMPORÂNEA**

**CURSO DE MESTRADO**

**ANEXO IV**

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

**(Apenas para alunos de outros Programas de Pós-graduação)**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Contemporânea – Campus Agreste.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME: | | |
| CPF: | RG: | Data Nascimento: |
| Telefones: | | |
| E-mail: | | |

Aluno (a) do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente matriculado, conforme declaração em anexo, vem requerer matrícula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s), ofertadas no \_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_ :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÓDIGO | COMPONENTE CURRICULAR | Nº DE  CRÉDITOS |
|  |  |  |
|  |  |  |

Nestes termos, pede deferimento.

Caruaru, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Requerente

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

Assinatura e carimbo da Coordenação do Programa ao qual está vinculado(a)

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------Resultado da solicitação: ( ) Deferido ( ) Indeferido Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_**