****

**UNIVERSIDADE DO PLANALTO CATARINENSE**

**PROGRAMA DE MESTRADO EM AMBIENTE E SAÚDE**

**PEDIDO DE MATRÍCULA[[1]](#footnote-1)**

**SEMESTRE: 2017/1**

**Nome do Mestrando (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orientador (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Viemos por meio deste, solicitar a matrícula na(s) disciplina(s) listada(s) abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da disciplina** | **Nº de créditos** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Lages, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de 2017.

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

 Assinatura do Aluno Assinatura do (a) Orientador (a)

1. **Observações:**

	1. O período de matrícula será de 12 de dezembro de 2016 a 17 de fevereiro de 2017, sendo este documento protocolado na Secretaria do Mestrado na data estipulada. [↑](#footnote-ref-1)