

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR

Nome:		
Curso: MESTRADO NACIONAL PROFISSIONAL EM ENSINO DE FÍSICA - MNPEF		
E-mail:	/ Telefone: (XX)	
Endereço:		
Cidade (UF):		
<u>Disciplinas requeridas:</u>		
Nome da disciplina	C.H.	
Local e Data da Matrícula: <u>Araguaína-TO, 03/08/2023</u>		
Assinatura do aluno:		
Assinatura do Orientador:		
Reservado à Secretaria do Curso		
Lançado no SIE EM: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
Lançado na CAPES em: <u> </u> / <u> </u> / <u> </u>		
_____ Secretário do Programa de Pós-Graduação		
_____ Coordenação do Curso		

CAMPUS ARAGUAÍNA – UNIDADE CIMBA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA
MESTRADO NACIONAL PROFISSIONAL EM ENSINO DE FÍSICA
COORDENAÇÃO DO POLO UFNT – MNPEF

<https://ufnt.edu.br/mnpef/> | mnpef@ufnt.edu.br



Recibo de Matrícula para aluno regular	
Disciplinas matriculadas:	
Nome:	C.H.

Araguaína - TO; ____/____/____

Secretário(a)