

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA – REGULAR

Curso: () Mestrado () Doutorado Semestre: Ano:

Nome:

E-mail:

Telefones:

Endereço Residencial:

Rua:

Nº

Compl:

Cidade:

Estado:

CEP:

Início do curso (mês/ano):

Nome do orientador:

Nome do coorientador:

Área de concentração *:

Linha de Pesquisa *:

(*) preencher de acordo com a lista disponível na página <http://fisica.ufpr.br/posgrad/>

Previsão para defesa de dissertação ou tese: _____

Em que fase se encontra?

- () Inicial (menos de 1/3 dos créditos de disciplinas concluídos).
- () Intermediário (entre 1/3 e 2/3 dos créditos de disciplinas concluídos).
- () Final (mais de 2/3 dos créditos de disciplinas concluídos).
- () Créditos de disciplinas concluídos, aguardando/preparando a defesa da Tese/Dissertação.

Exame de proficiência em Língua Estrangeira realizado? () Sim () Não

Exame de qualificação de mestrado realizado? () Sim () Não

Exame de qualificação de doutorado realizado? (Parte I) () Sim () Não

Exame de qualificação de doutorado realizado? (Parte II) () Sim () Não

Créditos em seminários integralizados? () Sim () Não

Disciplinas de pós-graduação a serem cursadas no semestre (as disciplinas a serem cursadas no semestre também devem ser solicitadas obrigatoriamente no SIGA no período de 25/02/19 a 01/03/19)

1	
2	
3	
4	

Curitiba, ___ de _____ de 20__.

Assinatura do aluno:

Assinatura do orientador:

OBS: Alunos bolsistas anexar o “Relatório de Bolsista”; e alunos não bolsistas anexar o Parecer do orientador sobre desempenho no curso.