**REQUERIMENTO DE REMATRÍCULA**

**Aluno Regular – 2024/2**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| NOME:  |  | Matrícula: | PG:  |
| NÍVEL: |  MESTRADO  | ANO DE INGRESSO: |  |
| E-MAIL: |  |  |  |
| TELEFONE: |  | Orientador(a)  |  |

|  |
| --- |
| **brasao2. MATRÍCULA** |

**EM DISCIPLINA(S) REQUERIDA(S):**

|  |  |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOME DA DISCIPLINA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro estar ciente das Normas Gerais e do Regulamento Interno do Programa de Pós-Graduação em Produção Sustentável e Saúde Animal, conforme Resolução **002/2023-CI/CCA.**

Umuarama\_\_\_\_/julho /2024.

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

Assinatura do (a) Aluno (a)

|  |
| --- |
| **Rematrícula feita via e-mail: deverá conter em ASSUNTO: nome completo/ rematrícula/ 2024-2****Enviar apenas o requerimento de rematrícula.** |