|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE MATRÍCULA****CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*** |
|  |
|  |
| **DOCUMENTOS PARA EFETIVAÇÃO DA MATRÍCULA** |
| * FORMULÁRIO DE MATRÍCULA;
* Cédula de identidade reconhecida em todo o território nacional;
* Cadastro de Pessoa Física (CPF);
* Diploma de graduação ou declaração de conclusão de curso de graduação (indicando a data em que a colação de grau foi realizada);

Caso o diploma de graduação seja de instituição estrangeira e não possua chancela do Consulado, deverá estar revalidado no Brasil.* Outros, a critério do curso.

**Observações:*** ALUNO CONCLUINTE DE CURSO SEQUENCIAL (CURSO SUPERIOR DE FORMAÇÃO ESPECÍFICA) NÃO PODERÁ SER MATRICULADO EM CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO *LATO SENSU*.
 |

 **Versão: Maio/2021**

######

**INFORMAÇÕES SOBRE O CURSO**

|  |
| --- |
| Curso e nome da turma |
| 2ª Turma do Curso de Pós-Graduação *Lato Sensu* em Nutrição Hospitalar e Terapia Nutricional |
| Nome completo do Coordenador |
| Eduila Maria Couto Santos |

**INFORMAÇÕES PESSOAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome Completo |  |
| Nome Social (se houver) |  |
| Filiação |  |
| Servidor da UFPE | ( ) Sim ( ) Não | Lotação |  |
| Natural de |  | Nacionalidade |  |
| Estado Civil |  |
| RG |  | Órgão Emissor |  |
| CPF |  | Data de Nascimento |  |
| Endereço Residencial |  |
| CEP |  | Bairro |  |
| Cidade |  | Estado |  |
| Telefone residencial |  | Celular |  |
| E-mail |  |

A efetivação da matrícula se dará após o procedimento de validação de matrícula pela PROPG.

Declaro ter apresentado a documentação exigida para matrícula e estar ciente das Resoluções 01/2018 do CNE/MEC e 28/2020 do CEPE/UFPE, que se encontram no site oficial do Setor de Especialização/PROPG (<https://sites.ufpe.br/especializacao>), na Área do Aluno, e estabelecem as normas para funcionamento do curso.

Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do aluno