



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO



Campus Universitário Ministro Petrônio Portela, Bairro Ininga, Teresina, Piauí.
CEP 64049-550 / Telefones: (86) 3237-1883
E-mail: coord.pos@ufpi.edu.br

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL

DOUTORADO

Ilmo(a) Sr(a), Coordenador(a) do PPG em _____

Eu, _____, candidato(a) selecionado(a) no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação (PPG) em _____, para cursar **Doutorado**, vem, mui respeitosamente, requerer a sua **matrícula institucional**, nos termos da Resolução nº 189/07-CEPEX. Para tanto, anexa a documentação comprobatória abaixo:

- () Atestado de Proficiência (em duas línguas);
- () Cópia do Diploma;
- () Histórico Escolar;
- () Cópia da Carteira de Identidade (RG);
- () Cópia do Cadastro de Pessoa Física (CPF);
- () Certificado de quitação com o Serviço Militar (somente para o gênero masculino);
- () Cópia do Comprovante de Residência;
- () 01 Foto 3X4;
- () Declaração de Conhecimento – Resolução Nº 189/07 - CEPEX.

Comprometo-me, na oportunidade, a cumprir os requisitos previstos no Regimento Interno do PPG o qual ficarei vinculado e as normas da Pós-Graduação *Stricto Sensu* da UFPI.

Teresina, ____/____/____

(Assinatura do Candidato)

Fones: fixo () _____ / celular () _____

E-mail: _____