**UNIVERSIDADE FEDERAL DO DELTA DO PARNAÍBA - UFDPar**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOTECNOLOGIA**

*Núcleo de Pesquisa em Pós-graduação*

*Av. São Sebastião, 2819, Bairro Nossa Senhora de Fátima*

*CEP: 64202-020, Parnaíba, PI – Brasil*

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL**

Ilmo Sr,

Coordenador de Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia – PPGBiotec

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_candidato(a) selecionado(a) no processo seletivo do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia, para cursar o\_\_\_\_\_\_\_\_\_(**Mestrado/Doutorado)**, vem, mui respeitosamente, requerer a **matrícula Institucional**, nos termos da Resolução nº 189/07-CEPEX. Para tanto, anexo a documentação comprobatória abaixo:

**( )** **Atestado de Proficiência (em uma língua);**

**( )** **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;**

**( ) 1 Foto 3X4;**

**( ) Declaração de Conhecimento.**

Comprometo-me, na oportunidade, a cumprir os requisitos previstos no Regimento Interno do PPGBiotec o qual ficarei vinculado e as normas da Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa e Inovação (PROPOPI) da Universidade Federal do Delta do Parnaíba.

Parnaíba,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Candidato(a)**

Telefones: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_