



Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte
Requerimento de Matrícula

À
Comissão de Pós-Graduação da EEFERP / USP

Nome:

Endereço:

nº

Compl.

Bairro:

CEP:

Cidade:

Estado:

Fones:

Celular:

E-mail:

Filiação:

Pai:

Mãe:

Data de nascimento: ___ / ___ / _____

Cidade:

Estado:

País:

Estado Civil:

Cônjuge:

R.G. nº:

Órgão emissor:

Emitido em: ___ / ___ / ___

Título eleitor:

Zona:

Seção:

Município:

C.P.F. nº:

R.N.E. nº:

Emitido em: ___ / ___ / ___

(se o aluno for estrangeiro)

Órgão expedidor:

Validade: ___ / ___ / ___

Documento militar:

Série:

Categoria:

Órgão emissor:



Universidade de São Paulo
Escola de Educação Física e Esporte de Ribeirão Preto

Graduado em: _____ Data: ____ / ____ / ____

Universidade / Faculdade: _____

Pós-Graduado em: _____ Mestrado () Doutorado ()

Universidade / Faculdade: _____

Data da defesa: ____ / ____ / ____

Já foi aluno(a) regular de pós-graduação stricto sensu na USP? _____

Qual Programa? _____

Atuação profissional: _____

Instituição: _____

Endereço Comercial: _____ nº

Compl. _____ Bairro: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Fones: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Vem requerer a sua matrícula no Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte da EEFERP/USP – nível mestrado.

Nestes termos,
Pede deferimento.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura: _____



Universidade de São Paulo
Escola de Educação Física e Esporte de Ribeirão Preto

Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte

Aceite do(a) Orientador(a)

DECLARO, para os devidos fins, que aceito orientar o(a) aluno(a):

no Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte – nível mestrado.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Nome do orientador: _____

Assinatura: _____



Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte
Requerimento de Matrícula em Disciplina

MATRÍCULA EM DISCIPLINA(S)

1º () 2º () SEMESTRE DE 202____

Código da Disciplina	Nome da Disciplina

OBS: Confira atentamente se o código e o nome da disciplina na qual está se matriculando estão corretamente preenchidos.

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a): _____

Assinatura do(a) orientador(a): _____



Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte
Termo de compromisso e responsabilidade

Nome: _____

Nº USP: _____

Data a Matrícula: _____

Declaro ter conhecimento do Regimento da Pós-Graduação da USP, do Regimento da Comissão de Pós-Graduação e do Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte, ambos da Escola de Educação Física e Esporte de Ribeirão Preto no qual estou efetivando a matrícula, com atenção especial às seguintes obrigações:

- 1) efetuar minha matrícula semestralmente, dentro do período divulgado, mesmo após a conclusão dos créditos mínimos exigidos até a defesa;
- 2) integralizar os créditos necessários em disciplinas de pós-graduação e/ou seminários, dentro do prazo estabelecido;
- 3) realizar e estar aprovado no exame de qualificação dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa, prazo máximo a contar da data de meu ingresso, e caso venho a convalidar disciplina cursada como aluno especial, este prazo será contado a partir da data de meu ingresso na pós-graduação.
- 4) entregar os relatórios solicitados pelos órgãos de fomento ou pela Coordenação do Programa, semestralmente ou quando solicitados. O não atendimento dentro do prazo implicará no cancelamento definitivo da bolsa (se for bolsista), bem como no seu desligamento junto ao Programa, por desempenho acadêmico insatisfatório.
- 5) atender às exigências da agência de fomento na qual for bolsista, atentando-se para as exigências do PAE;
- 6) depositar os exemplares da dissertação de mestrado, juntamente com a autorização de depósito pelo orientador, de acordo com normas estabelecidas;
- 7) em caso de ser estrangeiro, entregar cópia da renovação do RNE (protocolo) toda vez que atualizado na Polícia Federal, estando ciente de que a não atualização poderá acarretar o seu desligamento do curso ou pelo não recebimento do diploma em caso de não ficar legalmente no País com o visto de estudante.

O não cumprimento das obrigações acima, dentro dos prazos, implicará no desligamento definitivo de minha matrícula.

Assinatura do Aluno: _____

Data: _____