

 UFMG	DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM ATIVIDADE ISOLADA	ANO SEM. LETIVO
ALUNO		
NOME		
SEXO	ESTADO CIVIL	DATA DE NASCIMENTO
☐ FEM. ☐ MASC.	☐ SOLTEIRO(A) ☐ CASADO(A) ☐ VIÚVO(A) ☐ SEPARADO(A) ☐ OUTROS	/ /
NOME DA MÃE		
NOME DO PAI		
CEDULA DE IDENTIDADE / PASSAPORTE	ORGÃO EMISSOR	ESTADO
ENDEREÇO (RUA, AVENIDA ETC)	Nº	APTO.
BAIRRO	CIDADE	UF
CEP	TELEFONE	
ATIVIDADE(S) EM QUE REQUER MATRÍCULA		
CODIGO	NOME	TURMA
GESXX	Disciplina da Gestão	A
INFORMAÇÕES ADICIONAIS		
☐ SERVIDOR(A) ATIVO(A) DA UFMG ☐ SERVIDOR(A) APOSENTADO(A) DA UFMG ☐ PÓS-GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO ☐ PÓS-GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO ☐ GRADUADO(A) PELA UFMG NO CURSO ☐ GRADUADO(A) POR OUTRA IES NO CURSO ☐ PROFISSIONAL DA ÁREA DE ☐ ALUNO(A) DE OUTRA IES DO CURSO ☐ OUTRO(A) INTERESSADO(A)		
☐ ANEXAR JUSTIFICATIVA E DEMAIS DOCUMENTOS EXIGIDOS. / / DATA		
ASSINATURA DO REQUERENTE _____		
PARECER DO DEPARTAMENTO		
☐ ENCAMINHAR O REQUERIMENTO À SEÇÃO DE ENSINO OU SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO ☐ DEFERIDO ☐ INDEFERIDO		
_____ DATA _____ CHEFE DO DEPARTAMENTO		
RESERVADO A SEÇÃO DE ENSINO / SECRETARIA DE PÓS-GRADUAÇÃO		
☐ MATRÍCULA LANÇADA NO SISTEMA ACADÊMICO SOB O Nº _____		
_____ DATA _____ RESPONSÁVEL		

Preencher os dados pessoais

Preencher código, nome e número da disciplina.
Até 2 (duas) disciplinas

Nome do curso da Graduação (UFMG ou outra IES)
IES: Instituição de Ensino Superior

Preencher no que trabalha, se for o caso

NÃO ESQUECER ASSINATURA



DRCA - DEPARTAMENTO DE REGISTRO E CONTROLE ACADÊMICO

ANO

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM ATIVIDADE ISOLADA

SEM. LETIVO

ALUNO

NOME

JUSTIFICATIVA

NÃO ESQUECER DA JUSTIFICATIVA!

⇒ **Levam ao indeferimento:**

- **ausência de assinatura no formulário**
- **ausência de justificativa**
- **ausência de documentação, documentação incompleta (por ex. diploma ou identidade só frente) ou ilegível**
- **documentação fora da ordem (no caso do item 1)**