|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO****Faculdade de Zootecnia e Engenharia de Alimentos****REQUERIMENTO DE PRIMEIRA MATRÍCULA** |

|  |
| --- |
| **Dados do(a) Pós-Graduando(a)** |
| **Nome:** **Telefone Residencial:  Telefone Celular:** **E-mail:** **Orientador:**  |

|  |
| --- |
| **Programa** |
|     |

|  |
| --- |
| **Curso** |
|     |

|  |
| --- |
| **Informações Adicionais do Pós-Graduando (a)** |
| **Raça/Cor:** **Possui alguma deficiência?** **Se sim, especifique:**  |
| **Já esteve matriculado em um Programa de Pós-Graduação na USP?** **Foi desligado?** **Se sim, qual o motivo:**  |
| **Disciplinas solicitadas** |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |
| **Código:  Créditos:** **Nome:**  |

Pirassununga,  de  de .

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

Assinatura do (a) aluno (a)

**Nome do Orientador (a):** 

**Assinatura do Orientador (a) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**