|  |
| --- |
| **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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**