**FICHA INDIVIDUAL DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **Assinalar se é:** **Regular ( ) ou Especial ( )** |

NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NÍVEL: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

NÚMERO DE MATRÍCULA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO DA DISCIPLINA | NOME DA DISCIPLINA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Possui vínculo empregatício, atividades remuneradas ou outros rendimentos?

( ) Sim ( ) Não

Em caso afirmativo, a partir de que data? \_\_\_\_\_\_ (dia) / \_\_\_\_\_\_ (mês) / \_\_\_\_\_\_ (ano)

Indicar a origem da remuneração (emprego, atividade remunerada ou outro rendimento):

(Portaria CAPES N° 133 de 10 de julho de 2023 e INSTRUÇÃO NORMATIVA PROPESP/FURG N° 2/2023)

 ASSINATURA DO ALUNO(A) ASSINATURA DO ORIENTADOR(A)

Rio Grande, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.