

## MATRÍCULA INICIAL – ALUNO NOVO

PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO, INDEPENDENTE DE CURSAR DISCIPLINA OU NÃO

NOME DO(A) ALUNO(A)		Nº USP (preenchido pelo SPG)	
NOME DO PROGRAMA		ME [ ] MP[ ] DO [ ] DD [ ]	
NOME DO ORIENTADOR		Nº USP	
SE O ORIENTADOR FOR O COORDENADOR DO PROGRAMA INFORMAR: ORIENTAÇÃO ACADÊMICA (        ) SIM                    (        ) NÃO			
SOLICITA MATRÍCULA NA(S) DISCIPLINA(S):			
	<b>SIGLA</b>	<b>CIÊNCIA DO PROF. RESPONSÁVEL, ACOMPANHADA DE CARIMBO (NO CASO DE DISCIPLINAS COM MAIS DE UM PROFESSOR RESPONSÁVEL, BASTA A CIÊNCIA DE UM DELES)</b>	<b>DE ACORDO DO ORIENTADOR</b>
1			
2			
3			
4			
5			

SÃO PAULO, \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ALUNO

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO ORIENTADOR (ACOMPANHADA DE CARIMBO)

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO COORDENADOR

**Comissão de Pós-Graduação**