

|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE VIÇOSA**  **DEPARTAMENTO DE AGRONOMIA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOTECNIA** | **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**  **(PÓS-GRADUAÇÃO)** |
| --- | --- | --- |

| **NOME COMPLETO DO ALUNO** |  | **NÚMERO DE MATRÍCULA**  **(Caso já possua)** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

| **PROGRAMA** |  |  | **NÍVEL** |
| --- | --- | --- | --- |
| **FITOTECNIA** |  |  | **( ) MS ( ) DS** |

| **NOME DO ORIENTADOR** |  |  | **ANO** | **SEMESTRE** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **2024** | **I** |

| **DISCIPLINAS PARA O 1o SEMESTRE DE CURSO** | |
| --- | --- |
| **CÓDIGO** | **NOME** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |  | **APROVADO:**  **\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |
| --- | --- | --- |
| **ASSINATURA DO ALUNO** |  | **ASSINATURA DO ORIENTADOR** |

\* Preveja uma ou duas disciplinas extras para o caso de não haver vaga em alguma das prioritárias. Um email de autorização do orientador para [ftc@ufv.br](mailto:ftc@ufv.br), pode substituir a assinatura deste formulário.