



Universidade de São Paulo
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto
Serviço de Pós-Graduação

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO OU MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Nome do Aluno(a): _____ Nº USP: _____
E-mail: _____ Celular: _____
Curso: [] Mestrado [] Doutorado [] Doutorado Direto
Programa: [] Biologia Comparada [] Computação Aplicada [] Educação [] Entomologia [] FAMB [] Matemática [] Psicobiologia [] Psicologia [] ProfQui [] Química

MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO: []
PRÉ-MATRÍCULA EM DISCIPLINA: []

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	ASSINATURA RESPONSÁVEL*	Utilizável ou Disponível**
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível
			() Utilizável () Disponível

(*) **Obrigatória** para disciplinas de outras unidades da USP, bem como desta unidade, após o prazo do período de matrícula regular do sistema Janus.

(**) **Utilizável:** para integralização dos créditos. **Disponível:** alunos de mestrado, após a conclusão dos créditos exigidos para o término do curso, poderão cursar outras disciplinas e deixar os créditos disponíveis para aproveitar no Doutorado.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

De acordo, _____
Assinatura do Orientador