

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA MATRÍCULA NO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM COMPUTAÇÃO APLICADA

- Formulários de Inscrição e Matrícula (abaixo)
- Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento
- Cópia do RG
- Cópia do CPF
- Cópia do Título de Eleitor
- Cópia do Certificado de Reservista (Homens)
- Cópia do Passaporte (Estrangeiros)
- Cópia do RNE ou Inscrição no Visto (Estrangeiros)
- Cópia do Certificado de Proficiência em Língua Estrangeira
- Cópia do Diploma da Graduação (Frente e Verso) ou Cópia do Certificado de Colação de Grau (a data da colação deve ser anterior à data da matrícula)
- Cópia do Histórico Escolar da Graduação
- Currículo Vitae (Pode ser o Lattes)

À COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE FILOSOFIA, CIÊNCIAS E LETRAS DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ - Local de Nascimento: _____

Estado: _____ - País de Nascimento: _____

Nacionalidade: _____ - Sexo: () Masculino () Feminino

Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarado

É portador de deficiência? () Sim () Não Qual? () Intelectual () Física () Auditiva () Visual

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Estado Civil: _____ - Nome do Cônjuge: _____

CPF: _____ - Documento de Identidade (RG): _____

Órgão Emissor: _____ - UF: _____ - Data de expedição: ____/____/____

Título de Eleitor: _____ - Zona: _____ - Seção: _____ - Município: _____

Documento Militar - Nº: _____ - Órgão: _____ - Data Emissão: ____/____/____

Passaporte - Nº: _____ - País: _____

Data de Emissão: ____/____/____ - Validade: ____/____/____

Endereço Residencial: _____

Nº _____ - Complemento: _____ - Bairro: _____

CEP: _____ - Cidade: _____ - UF: _____

Telefones - Residencial: () _____ - Celular: () _____ - Contato: () _____

e-mail: _____

Atividade Profissional: _____ Local: _____

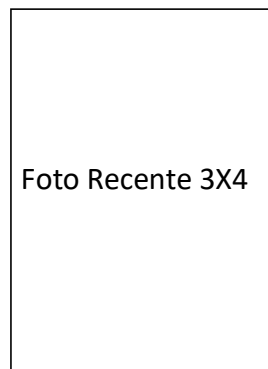
Vem solicitar sua inscrição nessa Faculdade, no curso de () **Mestrado**; () **Doutorado**; () **Doutorado Direto**, na seguinte área:

- () **Biologia Comparada**
- () **Computação Aplicada**
- () **Educação**
- () **Entomologia**
- () **Física Aplicada à Medicina e Biologia**
- () **Matemática**
- () **Mestrado Profissional em Química - PROFQUI**
- () **Psicobiologia**
- () **Psicologia em Saúde e Desenvolvimento**
- () **Psicologia: Processos Culturais e Subjetivação**
- () **Química**

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura do Candidato

Ao Exmo. Sr.
Diretor da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras e Ribeirão Preto
da Universidade de São Paulo



NOME: _____ **Nº** _____,

tendo em vista a minha aprovação no processo seletivo, venho requerer a Vossa Senhoria, a matrícula como aluno regular do curso de () Mestrado () Doutorado () Doutorado Direto do Programa de Pós-Graduação em _____, dessa Faculdade.

- OBS:**
- () nunca fui aluno de pós-graduação da USP.
 - () fui aluno de pós-graduação da USP com conclusão de curso.
 - () fui aluno de pós-graduação da USP com desligamento.

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno



TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Nome: _____

Programa: _____

Curso: () Mestrado () Doutorado () Doutorado Direto

Data da Matrícula: ____/____/____

Declaro ter conhecimento do Regimento da Pós-Graduação da USP, do Regulamento da Pós-Graduação, das Normas do Programa em que estou efetivando a matrícula, bem como das obrigações abaixo discriminadas:

- Efetuar minha matrícula semestralmente, dentro do período divulgado, mesmo após a conclusão dos créditos mínimos exigidos até a defesa;
- Integralizar os créditos necessários em disciplinas de pós-graduação e/ou seminários se exigido;
- Estar aprovado no exame de proficiência em língua estrangeira exigida, dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa;
- Realizar e estar aprovado no exame de qualificação dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa, prazo máximo a contar da data de meu ingresso.
- Prestar relatórios solicitados pelos órgãos de fomento ou pela Coordenação do Programa, semestralmente ou quando solicitados. O não atendimento dentro do prazo implicará no cancelamento definitivo da bolsa, bem como no seu desligamento junto ao Programa que está matriculado, por desempenho acadêmico insatisfatório.
- Bolsista CAPES – Demanda Social, deve realizar a Etapa de Preparação Pedagógica e Estágio Docência. No Programa que possuir os dois cursos, mestrado e doutorado, é obrigatório apenas aos alunos de doutorado. No Programa que possuir somente o curso de mestrado, a obrigatoriedade do estágio docência será transferida para o mestrado;
- Depositar os exemplares da dissertação de mestrado ou da tese de doutorado, juntamente com a autorização do depósito pelo orientador, de acordo com normas estabelecidas;
- Caso seja estrangeiro, deverá também, obrigatoriamente, demonstrar proficiência em Língua Portuguesa, bem como entregar cópia da renovação do RNE (protocolo) toda vez que atualizado na Polícia Federal, estando ciente de que a não atualização poderá acarretar o seu desligamento no curso ou pelo não recebimento do diploma em caso de não ficar legalmente no País com o visto de estudante.
- O não cumprimento das obrigações acima, dentro dos prazos, implicará no desligamento definitivo de minha matrícula.

Assinatura do Aluno



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

À Comissão de Pós-Graduação:

Programa: _____

Nível: () Mestrado () Doutorado () Doutorado Direto

Departamento: _____

Nome e Assinatura do Aluno: _____

DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DA MATRÍCULA DO CANDIDATO

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Nome do Orientador

Assinatura do Orientador



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: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Doutorado <input type="checkbox"/> Doutorado Direto	
Programa: <input type="checkbox"/> Biologia Comparada <input type="checkbox"/> Computação Aplicada <input type="checkbox"/> Educação <input type="checkbox"/> Entomologia <input type="checkbox"/> FAMB <input type="checkbox"/> Matemática <input type="checkbox"/> Psicobiologia <input type="checkbox"/> Psicologia <input type="checkbox"/> ProfQui <input type="checkbox"/> Química	

MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO:
PRÉ-MATRÍCULA EM DISCIPLINA:

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	ASSINATURA RESPONSÁVEL*

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

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Aluno

De acordo, _____
Assinatura do Orientador