|  |
| --- |
| renovação de matrícula |

### IDENTIFICAÇÃO DO discente

|  |  |
| --- | --- |
| **Discente** |  |
| PG |  |
| Ano Ingresso |  |
| Orientador |  |
| Coorientador |  |

### situação acadêmica e profisional (descrever NOME)

|  |  |
| --- | --- |
| **Bolsista** |  |
| Empregado |  |
| Telefone |  |
| Autônomo |  |
| Sem vínculo empregatício ou bolsa |  |

### ETAPA DO CURSO EM QUE SE ENCONTRA (ASSINALE COM X)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Cursando créditos em disciplinas** |
|  | Protocolou Convalidação de Exame de Suficiência |
|  | Cumpriu créditos Disciplinas Ob. e El. e dedica-se ao Exame de Qualificação |
|  | Aprovado no Exame de Qualificação e dedica-se à Dissertação de Mestrado |
|  | Prorrogação para Exame de Qualificação - Período: |
|  | Trancamento de Matrícula - Período: |

### pesquisa

|  |  |
| --- | --- |
| **Projeto de Pesquisa** |  |

**#** No qual encontra-se cadastrado atualmente (inclui outras instituições), pesquisa relacionada ao tema do projeto de dissertação, que está registrada no Currículo Lattes do seu orientador.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | Assinatura do Aluno | Assinatura do Orientador |

**#** Declaro que estou ciente da Resolução nº 124/2022-CI/CTC, que aprova o Regulamento do PCV.

Preencher o formulário no computador, datar e assinar. Enviar para sec-pcv@uem.br

### Atualização de cadastro (somente em caso de alteração)

|  |  |
| --- | --- |
| **E-mail pessoal** |  |
| Telefone |  |
| Endereço Residencial |  |
| Bairro e CEP |  |
| Cidade |  |