**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA INICIAL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CANDIDATO | | | Nº. USP: | |  | |
|  | |  | | | | |
| **Nome:** |  | | | R.G.: | |  |

Vem requerer a Ilma. Sra. Coordenadora, sua matrícula no **Programa de Pós-Graduação em Biociências e Biotecnologia**, Área de Concentração: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso:** |  |  | MESTRADO |  | DOUTORADO |  | DOUTORADO DIRETO |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ORIENTADOR | | | | |
| Aceito orientar o candidato acima identificado | | | | |
|  | |  | | |
| **Nome do Orientador:** | |  | | |
|  | |  | | |
| Data: |  | | Assinatura: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COORDENADOR DO PROGRAMA | | | | | |
| O candidato foi selecionado de acordo com critérios previamente estabelecidos pelo Programa e o aceite do orientador foi referendado pela Comissão Coordenadora do Programa em reunião realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | | | |
|  | | |  | | |
| **Coordenador:** | | **Profa. Dra. Fabiani Gai Frantz** | | | |
|  | | | | | |
| Data: |  | | | Assinatura: |  |