



Universidade de Brasília

Faculdade de Economia, Administração e Contabilidade
Departamento de Ciências Contábeis e Atuariais
Programa de Pós-graduação em Ciências Contábeis (PPGCont)

Formulário de Solicitação de Matrícula

Semestre 2019/1

NOME:						
MATRÍCULA:		Nº da Turma:		CURSO:	ME	DR

Código	Turma	Nome da Disciplina

OBS.: Os códigos da disciplina e a turma (A, B, C) estão disponíveis na Lista de Ofertas e no Calendário Simplificado, assim como o número da turma.

Solicito minha matrícula nas disciplinas acima listadas, comprometendo-me a cursá-las de acordo com as normas regulamentares do Programa de Pós-graduação em Ciências Contábeis, e estou ciente de que arcarei com as sanções previstas em caso de reprovação ou desistência.

____/____/2019
DATA

ASSINATURA DO ALUNO

Autorização do Coordenador