|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| marca_padrao_pb | **UNIVERSIDADE CATÓLICA DE PERNAMBUCO****PRÓ-REITORIA DE PESQUISA, PÓS-GRADUAÇÃO E INOVAÇÃO****REQUERIMENTO DE MATRÍCULA** | **PERÍODO:****2021.1** |
| **MATRÍCULA:**DIGITE AQUI | **NOME:**CLIQUE E DIGITE O SEU NOME. | **TELEFONES/CONTATO:**DIGITE AQUI.DIGITE AQUI. |
| **E-MAIL:**CLIQUE E DIGITE O SEU E-MAIL. |
| **MUDANÇA DE ENDEREÇO:** | ***SE VOCÊ MUDOU DE ENDEREÇO, ATUALIZE-O IMEDIATAMENTE JUNTO A SECRETARIA STRICTO SENSU.*** |
|  |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA****MESTRADO PROFISSIONAL** | **TURMA:**CLIQUE E ESCOLHA. |
| **SE ESTIVER CIENTE, MARCAR UM “X” NOS CAMPOS ABAIXO:** |
|  | **CIENTE DO VALOR DAS PARCELAS MENSAIS E DO VALOR TOTAL DO CURSO.**  |
|  | **CIENTE QUE AO REALIZAR TRANCAMENTO DO CURSO, APÓS REABERTURA, O VALOR DAS PARCELAS SERÃO REAJUSTADOS PARA O VALOR DA TURMA DO ANO VIGENTE.** |
|  | **CIENTE DE QUE SE EXCEDER 24 MESES PARA A CONCLUSÃO DO CURSO, INCLUINDO A DEFESA PÚBLICA DA DISSERTAÇÃO, DEVEREI DAR ENTRADA, NA SECRETARIA, A SOLICITAÇÃO DE PRORROGAÇÃO DE PRAZO, QUE SE CONCEDIDA, GERARÁ UMA TAXA CUJO VALOR SERÁ ESTIPULADO PELA INSTITUIÇÃO DE ENSINO.** |
| **CONFIRMAÇÃO** | **CÓDIGO DA DISCIPLINA** | **NOME DA DISCIPLINA** | **CRÉD** | **C/HOR** |
|  | P | H | I | 6 | 1 | 0 | 2 | HISTORIOGRAFIA E HISTÓRIA REGIONAL E LOCAL | 03 | 45 |
|  | P | H | I | 6 | 2 | 0 | 8 | EDUCAÇÃO, MEMÓRIA E PATRIMÔNIO HISTÓRICO | 03 | 45 |
|  | P | H | I | 6 | 2 | 1 | 3 | ICONOGRAFIA COMO FONTE HISTÓRICA | 03 | 45 |
|  | P | H | I | 6 | 2 | 1 | 2 | MOVIMENTOS SOCIAIS, CULTURA POLÍTICA ERELAÇÕES DE PODER | 03 | 45 |
|  | P | H | I | 6 | 2 | 1 | 6 | SEMINÁRIO - SOCIEDADES, TRABALHO, CULTURA E MEMÓRIA: ELABORAÇÃO DE TEXTOS ACADÊMICOS | 01 | 15 |
|  | P | P | G | 8 | 0 | 0 | 1 | TÓPICOS INTERNACIONAIS: COMMUNICATION, LAW AND TECHNOLOGY | 03 | 45 |
|  | - | - | - | - | - | - | - | TRABALHO DE CONCLUSÃO DO MESTRADO | 06 | 90 |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
|  | - | - | - | - | - | - | - | CLIQUE E DIGITE O NOME DA DISCIPLINA. | - | - |
| **SE ESTIVER CIENTE, MARCAR UM “X” NOS CAMPOS ABAIXO:** |
|  | **A MATRÍCULA SERÁ EFETIVADA APÓS E-MAIL DE CONFIRMAÇÃO DA SECRETARIA.** |
|  | **ESTOU DE ACORDO COM OS TERMOS CONTIDOS NESTE REQUERIMENTO.** |
| Recife ,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **ORIENTADOR (A)** | **Coordenação do Programa** | **ARQUIVO - Secretaria Acadêmica** |
| Recife ,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  | Recife ,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  | Recife ,\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  |