



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INFORMÁTICA



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PPGI

Eu, _____, matrícula _____,
telefone: _____, e-mail: _____,
orientado por: _____ venho
requerer ao Colegiado do Programa de Pos-Graduação em Informática da UFPB a
inscrição nas seguintes disciplinas:

Disciplina	Código	CR	CH

Joao Pessoa, ____ de ____ de ____.

Aluno

Professor Orientador

Coordenador do Programa

A assinatura do professor orientador é obrigatória.