INSTRUÇÕES PARA PRIMEIRA MATRÍCULA - ALUNOS REGULARES NA PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU*

1. As matrículas serão realizadas através do envio dos documentos abaixo no endereço eletrônico (e-mail) do respectivo programa de pós-graduação em que o candidato foi aprovado somente no período de **04 a 06/09/2023**. A documentação somente será aceita nas respectivas datas, após esse período, o candidato será considerado desistente.

Agroquímica (mestrado e doutorado) – ppgaq.rv@ifgoiano.edu.br

Biodiversidade e Conservação (mestrado) – ppgbio.rv@ifgoiano.edu.br

Bioenergia e Grãos (mestrado profissional) – ppgbg.rv@ifgoiano.edu.br

Ciências Agrárias - Agronomia (mestrado e doutorado) – mestradoifgoianorv@hotmail.com

Engenharia Aplicada e Sustentabilidade (mestrado profissional) – ppgeas.rv@ifgoiano.edu.br

Tecnologia em Alimentos (mestrado profissional) – ppgta.rv@ifgoiano.edu.br

Zootecnia (mestrado) – ppgz.rv@ifgoiano.edu.br

1. **Atenção**: O envio de documentação incompleta resultará na não efetivação da matrícula.
2. **OBS:** Todos os documentos enviar em arquivo Word ou PDF, Não ACEITAMOS arquivo em foto de imagem/celular e outros)
3. Os documentos necessários para a matrícula são:

**Alunos de Mestrado:**

* 1. Ficha de matrícula com aceite do orientador com foto 3x4 atual, (ANEXO I);
  2. Cópia do RG (**NÃO SÃO** aceitas cópias de CNH e identidades profissionais);
  3. Cópia do CPF;
  4. Cópia da certidão de nascimento ou da certidão de casamento;
  5. Cópia do diploma de graduação ou do certificado (certidão) de colação de grau;
  6. Cópia do histórico escolar da graduação;
  7. Comprovante de residência atual (nome do candidato ou pai e mãe);
  8. Ficha de matrícula semestral (ANEXO II).

**Alunos de Doutorado:**

* 1. Ficha de matrícula com aceite do orientador com foto 3x4 atual, (ANEXO I);
  2. Cópia do RG (**NÃO SÃO** aceitas cópias de CNH e identidades profissionais);
  3. Cópia do CPF;
  4. Cópia da certidão de nascimento ou da certidão de casamento;
  5. Cópia do diploma de Mestrado ou do certificado ou ata de Defesa;
  6. Cópia do histórico escolar do Mestrado;
  7. Comprovante de residência atual (nome do candidato ou pai e mãe);
  8. Ficha de matrícula semestral (ANEXO II).

5 – Os horários dos programas estão disponíveis na aba documentos nos sites dos programas, segue abaixo os links:

**Agroquímica (mestrado e doutorado)** https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=MTI=&p=pos-graduacao#

**Biodiversidade e Conservação (mestrado)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=Nw==&p=pos-graduacao#

**Bioenergia e Grãos (mestrado profissional)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=MTM=&p=pos-graduacao#

**Ciências Agrárias - Agronomia (mestrado e doutorado)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=NQ==&p=pos-graduacao#

**Engenharia Aplicada e Sustentabilidade (mestrado profissional)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=MTQ=&p=pos-graduacao#

**Tecnologia em Alimentos (mestrado profissional)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=MTE=&p=pos-graduacao#

**Zootecnia (mestrado)**

https://sistemas.ifgoiano.edu.br/sgcursos/index.php?id\_curso=MTA=&p=pos-graduacao#

6 – Dúvidas favor entrar em contato através do e-mail do programa ou pelo telefone: 3624-1036

Abaixo seguem as fichas de matrícula de aluno regular e de matrícula semestral (favor indicar quais disciplinas serão cursadas esse semestre).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FICHA DE MATRÍCULA ALUNO REGULAR** | | | | | | | | | | | | | | |
| **MATRÍCULA :** | | | | | | | | **\_\_\_\_\_\_\_ SEMESTRE /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
| **PROGRAMA:** | | | | | | | | | | | **Nível:**  **Mestrado ( ) Doutorado ( )** | | | |
| **LINHA DE PESQUISA:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO** | | | | | | | | | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** | | | | | | | | | | | | | | |
| **CPF:** | | | **DATA DE NASCIMENTO:** | | **NATURALIDADE:** | | | | | | | | | |
| **IDENTIDADE:** | | | **ÓRGÃO EMISSOR:** | | | | | | | **UF:** | | | **DATA DE EMISSÃO:** | |
| **NACIONALIDADE:** | | | **VISTO PERMANENTE:**  **( ) Sim ( ) Não** | | | | | | | **SEXO:**  **( ) Masculino ( ) Feminino** | | | | **ESTADO CIVIL:** |
| **DECLARAÇÃO DE RAÇA/COR: ( ) BRANCA ( ) PRETA ( ) PARDA ( ) AMARELA ( ) INDÍGENA** | | | | | | | | | **PORTADOR DE DEFICIÊNCIA:**  **( ) Sim ( ) Não** | | | | | |
| **ENDEREÇO RESIDENCIAL:** | | | | | | | | | | | | **NÚMERO, QUADRA, LOTE:** | | |
| **BAIRRO:** | | | | | | **CEP:** | | | | | | **CIDADE:** | | |
| **UF:** | | **PAÍS:** | | | | **E-MAIL:** | | | | | | | | |
| **TELEFONE CELULAR: ( )** | | | | **TELEFONE RESIDENCIAL: ( )** | | | | | | | | **TELEFONE COMERCIAL: ( )** | | |
| **POSSUI VÍNCULO EMPREGATÍCIO: ( ) SIM ( ) NÃO** | | | | **INSTITUIÇÃO/EMPRESA:** | | | | | | | | | | |
| **DATA DE ADMISSÃO:** | | | | **RENDIMENTO:** | | | | | | | | **PROFESSOR SUBSTITUTO: ( ) SIM ( ) NÃO** | | |
| **NA FAMÍLIA: QUANTAS PESSOAS?** | | | | | | | **RENDA FAMILIAR: R$** | | | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **G**  **R**  **A**  **D**  **U**  **A**  **Ç**  **A**  **O** | **NOME DO CURSO:** | | | | | | | | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | | | | | **UF:** | | | | | | | **PAÍS:** | |
| **M**  **E**  **S**  **T**  **R**  **A**  **D**  **O** | **NOME DO CURSO:** | | | | | | | | | | | | **ANO DE CONCLUSÃO:** | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | | | | | | | | | | |
| **CIDADE:** | | | | | **UF:** | | | | | | | **PAÍS:** | |
| **DECLARAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro aceitar as disposições expressas no Regulamento Interno do PPG em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, assumindo a responsabilidade, de qualquer espécie, pela autenticidade dos documentos entregues e informações prestadas no ato da matrícula neste estabelecimento, conforme legislação vigente.  Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Pós-graduando | | | | | | | | | | | | | | |
| **ACEITE DO ORIENTADOR** | | | | | | | | | | | | | | |
| Eu, ­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro para os fins que se fizerem necessários, que me disponho a orientar o pós-graduando (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado (a) no Processo de Seleção \_\_\_\_\_/ 20\_\_\_\_\_, do PPG em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Professor | | | | | | | | | | | | | | |

**MATRÍCULA SEMESTRAL - \_\_\_­­\_/\_\_\_\_\_\_**

Programa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do (a) pós-graduando(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do (a) Professor Orientador(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Disciplinas a serem cursadas como aluno (a) regular** | | | |
| **Disciplina** | **PPG** | **Crédito** | **Carga Horária** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Rio Verde, \_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_\_\_\_.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do pós-graduando Assinatura do Professor Orientador

# ATUALIZAÇÃO DE VÍNCULO EMPREGATÍCIO

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição/Empresa:** | |
| **Data de admissão:** | **Data de desligamento:** |
| **Rendimento:** | **Professor substituto: Sim Não** |

**Não possuo vínculo empregatício com nenhuma empresa ou instituição.**

# ATUALIZAÇÃO DE ENDEREÇO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome:** | | |
| **Endereço:** | | |
| **Bairro:** | | |
| **Cidade / Estado:** | | **CEP:** |
| **E-mail:** | **Telefone Comercial: ( )** | |
| **Telefone Residencial: ( )** | **Telefone Celular: ( )** | |