

DOCUMENTOS NECESSÁRIOS PARA MATRÍCULA NA PÓS-GRADUAÇÃO EM COMPUTAÇÃO APLICADA

- 1 foto 3x4
- Formulários de Inscrição/Matrícula (abaixo)
- Cópia da Certidão de Nascimento/Casamento
- Cópia do RG
- Cópia do CPF
- Cópia do Título de Eleitor
- Cópia do Certificado de Reservista (Homens)
- Cópia do Passaporte (Estrangeiros)
- Cópia do RNE ou Inscrição no Visto (Estrangeiros)
- Cópia do Diploma da Graduação (Frente e Verso) ou Cópia do Certificado de Colação de Grau (a data da colação deve ser anterior a data da matrícula)
- Cópia do Histórico Escolar da Graduação
- Currículo Vitae (Pode ser o Lattes)

À COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO DA FACULDADE DE FILOSOFIA, CIÊNCIAS E LETRAS DE RIBEIRÃO PRETO DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

Nome: _____

Data de Nascimento: ____/____/____ - Local de Nascimento: _____

Estado: _____ - País de Nascimento: _____

Nacionalidade: _____ - Sexo: () Masculino () Feminino

Raça/Cor: () Branca () Preta () Parda () Amarela () Indígena () Não declarado

É portador de deficiência? () Sim () Não Qual? () Intelectual () Física () Auditiva () Visual

Nome da Mãe: _____

Nome do Pai: _____

Estado Civil: _____ - Nome do Cônjuge: _____

CPF: _____ - Documento de Identidade (RG): _____

Órgão Emissor: _____ - UF: _____ - Data de expedição: ____/____/____

Título de Eleitor: _____ - Zona: _____ - Seção: _____ - Município: _____

Documento Militar - Nº: _____ - Órgão: _____ - Data Emissão: ____/____/____

Passaporte - Nº: _____ - País: _____

Data de Emissão: ____/____/____ - Validade: ____/____/____

Endereço Residencial: _____

Nº _____ - Complemento: _____ - Bairro: _____

CEP: _____ - Cidade: _____ - UF: _____

Telefones - Residencial: () _____ - Celular: () _____ - Contato: () _____

e-mail: _____

Atividade Profissional: _____ Local: _____

Vem solicitar sua inscrição nessa Faculdade, no curso de () **Mestrado**; () **Doutorado**; () **Doutorado Direto**, na seguinte área:

- () **Biologia Comparada**;
- () **Computação Aplicada**
- () **Educação**;
- () **Entomologia**;
- () **Física Aplicada à Medicina e Biologia**;
- () **Psicobiologia**;
- () **Psicologia em Saúde e Desenvolvimento**;
- () **Psicologia: Processos Culturais e Subjetivação**;
- () **Química**
- () **Mestrado Profissional em Química - PROFQUI**

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Assinatura

Ao Exmo. Sr.

Diretor da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras e Ribeirão Preto da
Universidade de São Paulo



NOME: _____ **Nº** _____,

tendo em vista a minha aprovação no processo seletivo, venho requerer a Vossa Senhoria, a matrícula como aluno regular do curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada, dessa Faculdade.

OBS: () nunca fui aluno de pós-graduação da USP com desligamento.

() já fui aluno de pós-graduação da USP com desligamento

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto
SERVIÇO DE PÓS-GRADUAÇÃO

TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Nome:

Programa: Computação Aplicada

Curso: Mestrado

Data a Matrícula:

Declaro ter conhecimento do Regimento da Pós-Graduação da USP, do Regulamento da Pós-Graduação, das Normas do Programa em que estou efetivando a matrícula, bem como das obrigações abaixo discriminadas:

1. Efetuar minha matrícula semestralmente, dentro do período divulgado, mesmo após a conclusão dos créditos mínimos exigidos até a defesa;
2. Integralizar os créditos necessários em disciplinas de Pós-Graduação e/ou seminários se exigido;
3. Estar aprovado no exame de proficiência em língua estrangeira exigida, dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa;
4. Realizar e estar aprovado no exame de qualificação dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa, prazo máximo a contar da data de meu ingresso, e caso venho a convalidar disciplina cursada como aluno especial, este prazo será contado a partir do início da disciplina, e não da data de meu ingresso na pós-graduação;
5. Prestar relatórios solicitados pelos órgãos de fomento ou pela Coordenação do Programa, semestralmente ou quando solicitados. O não atendimento dentro do prazo implicará no cancelamento definitivo da bolsa, bem como no seu desligamento junto ao Programa que está matriculado, por desempenho acadêmico insatisfatório;
6. Bolsista CAPES – Demanda Social, deve realizar a Etapa de Preparação Pedagógica e Estágio Docência. No Programa que possuir os dois cursos, mestrado e doutorado, é obrigatório apenas aos alunos de doutorado. No Programa que possuir somente o curso de mestrado, a obrigatoriedade do estágio docência será transferida para o mestrado;
7. Depositar os exemplares da dissertação de mestrado ou da tese de doutorado, juntamente com a autorização do depósito pelo orientador, de acordo com normas estabelecidas;
8. Caso seja estrangeiro, dever á também, obrigatoriamente, demonstrar proficiência em Língua Portuguesa, bem como entregar cópia da renovação do RNE (protocolo) toda vez que atualizado na Polícia Federal, estando ciente de que a não atualização poderá acarretar o seu desligamento no curso ou pelo não recebimento do diploma em caso de não ficar legalmente no País com o visto de estudante.
9. O não cumprimento das obrigações acima, dentro dos prazos, implicará no desligamento definitivo de minha matrícula.

Assinatura do Aluno

À Comissão de Pós-Graduação:

Área de Concentração: Computação Aplicada

Nível: Mestrado

Departamento: Computação e Matemática

Nome e Assinatura do candidato: _____

ACEITAÇÃO DO CANDIDATO

Declaração do Orientador quanto à aceitação do candidato:

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Nome do Orientador

Assinatura do Orientador

À

Comissão de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo.

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA OU MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO

Nome do Aluno(a): _____	Nº USP: _____
Assinatura do Aluno: _____	Data: ____/____/____.
Mestrado em Computação Aplicada	
Nome e Assinatura do Orientador: _____	

MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Código da Disciplina	Nome da Disciplina	Assinatura do Responsável pela disciplina *	
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível
			<input type="checkbox"/> Utilizável <input type="checkbox"/> Disponível

*Obrigatória para as disciplinas pertencentes a Outras Unidade da USP.

OU

MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO: ()