

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS ATMOSFÉRICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM METEOROLOGIA**

INSTRUÇÕES PARA MATRÍCULA 2015.1

Prezado(s) aluno(s),

Informamos que as matrículas do Programa de Pós-Graduação em Meteorologia/ICAT/UFAL ocorrerão nos dias **02, 03 e 04 de março de 2015**, das **08h às 12h**.

Os novos alunos deverão comparecer à Secretaria do ICAT com os formulários em anexo devidamente preenchidos.

Os alunos que já estão cursando o Programa deverão comparecer somente com o “Formulário de Matrícula” devidamente preenchido.

As disciplinas ofertadas e seus respectivos horários serão divulgados em tempo oportuno.

O início das aulas está previsto para o dia **09 de março de 2015**.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

Formulário de requerimento de matrícula para o Programa de Pós-Graduação em Meteorologia

CURSO: **Mestrado**
 Doutorado

NOME:		
RG:	UF:	CPF:
ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
TÍTULO DE ELEITOR:	DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	
SEXO: M () F ()	TIPO SANGUÍNEO:	FATOR RH:
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
DEFICIÊNCIA: SIM () NÃO () CASO SIM ESPECIFICAR:		
ENDEREÇO:		
CEP:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONES:		
EMAIL:		
FORMAÇÃO ACADÊMICA		
INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____		
ANO DE FORMAÇÃO: _____		

Maceió, ___ de _____ de 2015.

Assinatura do Aluno

Coordenador (a) do Curso

UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS ATMOSFÉRICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM METEOROLOGIA

TERMO DE COMPROMISSO

Declaro, para os devidos fins, que eu,

_____,
CPF _____, aluno(a) devidamente matriculado(a) no Curso de Mestrado em Meteorologia sob o número de matrícula _____, da Universidade Federal de Alagoas/ Instituto de Ciências Atmosféricas, tenho ciência das obrigações inerentes à qualidade de discente, e nesse sentido, COMPROMETO-ME a respeitar as seguintes cláusulas:

- I – dedicar-me integralmente às atividades do Programa de Pós-Graduação;
- II – comprovar desempenho acadêmico satisfatório consoante as normas definidas pelo Programa de Pós-Graduação realizando matrícula e apresentando relatórios semestrais estipulados pela Coordenação da PG-Meteorologia, necessários a meu acompanhamento;
- III - Cumprir os objetivos do cronograma de atividades;
- IV – Realizar estágio de docência;
- V-Submeter um artigo a uma revista indexada como pré-requisito para defesa.
- VI- Defender a dissertação no prazo máximo estabelecido, cuja data última fica fixada para ___/___/_____.
- VII - não acumular a bolsa com qualquer modalidade de auxílio ou bolsa de outro programa da CAPES, ou de outra agência de fomento pública nacional ou internacional, ou ainda, com o exercício profissional remunerado, ressalvada expressa permissão em norma específica baixada pela CAPES;
- VIII – assumir a obrigação de restituir todos os recursos recebidos oriundos de bolsa ou similares, na hipótese de interrupção do estudo, salvo se motivada por doença grave devidamente comprovada.

Declaro estar ciente que a inobservância das cláusulas citadas acima, e/ou se praticada qualquer fraude pelo(a) beneficiário, implicará(ão) no desligamento do curso por insuficiência de dedicação, bem como que as obrigações constantes deste instrumento são passíveis de fiscalização pela Coordenação do PPG Meteorologia e os casos omissos serão resolvidos no âmbito do Colegiado da PG.

Local e data: _____

(Nome e Assinatura) _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
INSTITUTO DE CIÊNCIAS ATMOSFÉRICAS
COORDENAÇÃO DO PÓS -GRADUAÇÃO EM METEOROLOGIA

SEMESTRE: () 1° () 2°

Data :

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA - MESTRADO

CURSO/ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

Curso de Mestrado em Meteorologia - Processos de Superfície Terrestre

DADOS DO ALUNO

NOME:	Nº DE MATRÍCULA:
SEXO:	DATA NASCIMENTO:
NATURALIDADE :	NACIONALIDADE:
CPF:	REGISTRO GERAL:
ORGÃO EMISSOR:	ESTADO:
FILIAÇÃO:	
ENDEREÇO RESIDENCIAL:	CEP:
TELEFONE PARA CONTATO:	
ENDEREÇO ELETRÔNICO:	

MATRÍCULA EM DISCIPLINAS

CÓDIGO:	DISCIPLINA

MATRÍCULA EM PESQUISA

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO (PROVISÓRIO):	
ORIENTADOR(A) :	PREVISÃO DA DATA DE DEFESA:
ESTÁGIO EM QUE SE ENCONTRA O TRABALHO DE DISSERTAÇÃO:	

ASSINATURAS		DATA:
ALUNO(A)	ORIENTADOR(A)	COORDENADOR