**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

Eu **Nome completo do discente**, RG nº **Número do RG** e CPF n° **000.000.000-00**, selecionado para ingressar no Programa de Pós-Graduação em Ambientes Litorâneos e Insulares, requeiro minha matrícula no referido curso a partir de **12 de março de 2025**.

Declaro que preenchi corretamente todas as informações solicitadas no formulário on-line no ato da matrícula. Além disso, estou ciente e de acordo com as normas regimentais que regem este programa de pós-graduação, comprometendo-me a cumprir as condições estabelecidas pelo curso. Também confirmo a escolha da linha de pesquisa, bem como a indicação do(a) orientador(a) e coorientador(a).

A linha de pesquisa será:

Conservação da Biodiversidade em ambientes litorâneos e insulares

Sociedade e Desenvolvimento em ambientes litorâneos e insulares

Conforme indicado no edital de Seleção da Turma de 2025:

|  |
| --- |
| **Orientador:** Nome completo do orientador |
| **Coorientador:** Nome completo do coorientador |

Paranaguá, Dia de Mês de 2025.

Nestes termos, peço deferimento.

|  |
| --- |
|  |
| Nome completo do discente  Discente |

|  |
| --- |
|  |
| Nome completo do orientador  Docente do Programa de Pós-Graduação em Ambientes Litorâneos e Insulares |