**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA**

|  |
| --- |
| **NOME:** |
| **MATRÍCULA:** |
| **PERÍODO:** |
| **TELEFONE:** |
| **E-MAIL:** |
| **ORIENTADOR:** |
| **CO-ORIENTADOR:** |
| **ATIVIDADE:****( ) ELABORAÇÃO QUALIFICAÇÃO – DATA PREVISTA DA APRESENTAÇÃO:** **( ) ELABORAÇÃO VERSÃO FINAL DA TESE – DATA PREVISTA DA DEFESA:** |

Enviar este formulário para os e-mails do PRODEMA com cópia para o orientador:

secretariaprodema@ccen.ufpb.br

doutoradoprodema@ccen.ufpb.br

Assunto do e-mail: **MATRÍCULA DOUTORADO 2023.2 - NOME**