



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO
DE CIÊNCIAS EXATAS E DA NATUREZA
DEPARTAMENTO DE INFORMÁTICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INFORMÁTICA



REQUERIMENTO DE MATRÍCULA PPGI

Eu, _____, matrícula _____
telefone: _____, e-mail: _____
orientado por: _____ venho

requerer ao Colegiado do Programa de Pos-Graduação em Informática da UFPB a
inscrição nas seguintes disciplinas:

Disciplina	Código	CR	CH

Joao Pessoa, _____ de _____ de _____.

Aluno

Professor Orientador

Coordenador do Programa