



**Arquivo para download em .doc**

## **MATRÍCULA NOVO ALUNO**

Eu, , tendo sido aprovada(o) no processo seletivo para o ingresso no Programa de Pós-Graduação , nível , da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia da USP, venho requerer minha matrícula inicial.

**Nota: ANEXAR OS DOCUMENTOS SOLICITADOS NO EDITAL.**

Caso queira cursar disciplina(s) que inicie(m) após a matrícula no curso:

Código	Nome	Assinatura do responsável

Termos em que  
P. Deferimento

São Paulo, de de .

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

**Atualize seu endereço (São Paulo) para emissão dos cartões USP, BUSP (circular) e SPTTrans (estudante)**

<b>Rua/Avenida/Outro:</b>			
<b>Nº</b>	<b>Comp.</b>	<b>Bairro:</b>	<b>Telefone:</b>
<b>Cidade:</b>		<b>Estado:</b>	<b>CEP:</b>
<b>E-mail:</b>			