## Programa de Pós-Graduação em Educação Física e Esporte

**Requerimento de matrícula fora do prazo** **em disciplina**

**À**

**Comissão de Pós-Graduação da EEFERP / USP, solicito a realização da minha matrícula fora do prazo.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | |  |
| Nº USP: | | |  |
| Matricula em Disciplinas | | | |
| Código da disciplina | Nome por extenso | Assinatura do responsável pela disciplina | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| JUSTIFICATIVA DA EXCEPCIONALIDADE DA PERDA DO PRAZO: | | | |

Ribeirão Preto,       de       de

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo do(a) Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_