|  |  |
| --- | --- |
| **Universidade Federal de Goiás**  **Escola de Veterinária e Zootecnia**  **Programa de Pós-Graduação em Zootecnia** | Marca UFG |
| **EVZ. Avenida Esperança s/nº. Campus Samambaia. CEP: 74.690-900. Fone: 3521-1305. Email: ppgzufg@gmail.com** | |

**Requerimento de matrícula no Programa**

Considerando a aprovação no processo seletivo específico para alunos regulares do ano corrente solicito matrícula no Programa de Pós-Graduação em Zootecnia da Universidade Federal de Goiás conforme abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **RG** |  |
| **Órgão de expedição** |  |
| **Data de expedição** |  |
| **CPF** |  |
|  |  |
| **Ano/semestre de ingresso** |  |
| **Curso** | **(****) Mestrado (     ) Doutorado** |
|  |  |
| **Área de Concentração** | **(     ) Monogástricos (     ) Ruminantes** |
|  |  |
| **Linha de Pesquisa** | **(     ) LP1 – Nutrição e produção animal** |
| **(     ) LP2 – Melhoramento e reprodução animal** |
| **(     ) LP3 – Forragicultura e pastagens** |
| **(     ) LP4 – Ambiência, comportamento e bem-estar animal** |

Declaro ainda estar ciente das responsabilidades inerentes a condição de aluno(a) perante ao Programa e a Universidade Federal de Goiás.

Por ser verdade firmo o presente com a ciência do(a) professor(a) orientador(a).

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nome completo do(a) aluno(a) |  | Nome completo do(a) orientador(a) |