# 

# UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

# CENTRO DE EDUCAÇÃO

# PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

**FORMULÁRIO DE REQUERIMENTO DE MATRICULA INSTITUCIONAL 2024**

Ilmº. Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Educação da UFPB.

Eu, **(NOME DO CANDIDATO**), candidato (a) aprovado (a) e classificado (a) no PROCESSO SELETIVO 2024 DO PPGE, venho requerer a V.Sª minha matrícula no Curso de (**MESTRADO/DOUTORADO)** do Programa de Pós-Graduação em Educação- Universidade Federal da Paraíba, para a linha de pesquisa ............................................................................................

**DECLARO** que são autênticos os documentos e as informações prestadas no processo de inscrição deste curso, responsabilizando-me pelas mesmas.

**DECLARO**, por fim, que, se solicitado pelo PPPGE, deverei apresentar os documentos originais descritos no subitem 19.2 do Edital nº 05/2023/PPGE para conferência.

Nestes Termos, Pede Deferimento.

João Pessoa-PB,\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) candidato(a)