**MESTRADO PROFISSIONAL EM MATEMÁTICA EM REDE NACIONAL - PROFMAT**

**FICHA DE MATRÍCULA – ALUNO REGULAR INGRESSANTE – SEMESTRE LETIVO 2025/1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DADOS PESSOAIS/INGRESSO | | | |
| **Nome Completo:** | | | |
| **Nome Social (preencher apenas se houver)\*\*\*:** | | | |
| **CPF:** | | | |
| **E-mail:** | | | |
| **Fone (com DDD):** | | | |
| **Sexo:** ( )Masculino ( )Feminino ( )Prefiro não informar | | | |
| **Estado Civil:** ( )Casado ( )Solteiro ( )Divorciado ( )União Estável ( )Separação Judicial ( )Viúvo | | | |
| **Cor/Raça/Etnia:** ( )Branca ( )Preta ( )Parda ( )Indígena ( )Amarela ( )Não declarada | | | |
| **Possui Deficiência:** ( )Sim ( )Não | | | |
| **Área de Concentração:**  ( ) Matemática na Educação Básica (1000) | | | |
| **Linha de Pesquisa (deixar em branco caso ainda não tenha sido definida no processo seletivo):** | | | |
| ( ) Matemática na Educação Básica e suas Tecnologias (1247) | | | |
| ( ) Formação de Professores de Matemática da Educação Básica (1246) | | | |
| ( ) Divulgação e Popularização de Matemática da Educação Básica (1245) | | | |
| **Orientador:** | | | |
| **Coorientador (caso houver):** | | | |
| \*\*\*Conforme disposições do Dec. Estadual nº 16/2019, disponível em <https://leisestaduais.com.br/sc/decreto-n-16-2019-santa-catarina-dispoe-sobre-o-uso-do-nome-social-de-pessoas-transexuais-ou-travestis-no-ambito-da-administracao-publica-estadual>. | | | |
| Assinale abaixo as disciplinas em que deseja se matricular **(definir junto com o seu orientador/coordenador)** | | | |
| **Sigla** | **Disciplinas** | **Professor(a)** | **Créditos** |
| **( ) MA11-02** | MA11 - Números e Funções Reais | Profa. Dra. Viviane Maria Beuter | 3 |
| **( ) MA12-02** | MA12 - Matemática Discreta | Prof. Dr. Fernando Deeke Sasse | 3 |
| **( ) MA23-02** | MA23 - Geometria Analítica | Profa. Dra. Eliane Bihuna de Azevedo | 3 |
| **( ) MA40-02** | MA40 - Tópicos de Matemática | Profa. Dra. Regina Helena Munhoz | 2 |

**Estou ciente de que deverei cumprir todos os requisitos do meu curso (proficiência em língua estrangeira, qualificação, estágio docência – caso houver, etc.) dentro dos prazos legais, sob pena de desligamento do curso.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Data: / / 202 . |
|  | Assinatura do(a) Aluno(a) |  |  |

**OBS.:** só será aceito formulário totalmente preenchido e assinado.