



INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM  
Nível Mestrado

## **ORIENTAÇÕES PARA MATRÍCULA**

**Local:** Secretaria Geral da Pós-graduação Sala 204 – Campus das Auroras, Bloco A

**DATA:** 23/02/2016 a partir das 14 horas

### **DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA:**

1. Cópia Simples e Original do RG e CPF
2. Comprovante de Residência
3. Curriculum Lattes
4. Duas Fotos 3×4
5. Cópia Diploma de Graduação autenticada ou Declaração de Conclusão de Curso de Graduação juntamente com os originais.

### **OBSERVAÇÃO:**

- Após a Pré-matrícula, os alunos estarão cadastrados no SIGAA e procederão a matrícula de acordo com o Calendário da Pós-Graduação. Serão fornecidas instruções durante o período de Pré-Matrícula.
- Comparecer às 12:00 hs para reunião com a Coordenação do Mestrado para informes ao local supracitado.

Coordenação do Mestrado