

EDITAL N.º 042/2016/CAV

Fixa normas para matrícula, trancamento de matrícula e cancelamento de matrícula - referentes ao 2º semestre de 2016 - para alunos regulares do **Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular**.

O DIRETOR GERAL DO CENTRO DE CIÊNCIAS AGROVETERINÁRIAS, no uso de suas atribuições, com base no Regimento do "Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular" e considerando as matrículas para o 2º semestre de 2016,

RESOLVE:

- Art. 1º Estabelecer o dia **26/07/2016** para matrícula dos alunos aprovados e selecionados para ingresso, no 2º semestre de 2016, nos cursos de Mestrado e Doutorado em Bioquímica e Biologia Molecular.
Parágrafo Único – Os ingressantes, no ato da matrícula, devem apresentar os seguintes documentos:
- a) Cópia do diploma de curso de graduação reconhecido pelo MEC (frente e verso), ou cópia de comprovante de conclusão de curso de graduação reconhecido pelo MEC (para ingressantes no curso de mestrado e para ingressantes no curso de doutorado);
 - b) Cópia de diploma de curso de mestrado recomendado pela CAPES, ou cópia de certificado de conclusão de curso de mestrado recomendado pela CAPES (somente para ingressantes no curso de doutorado);
 - c) Cópia da certidão de nascimento ou casamento;
 - d) Cópia da cédula de identidade e do CPF;
 - e) 2 fotos 3X4 recentes.
- Art. 2º Estabelecer o dia **26/07/2016** para matrícula dos alunos regulares (não ingressantes) dos cursos de Mestrado e Doutorado em Bioquímica e Biologia Molecular.
- Art. 3º Estabelecer que para qualquer efetivação de matrícula, deve ser apresentado o formulário "AUTORIZAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA" (anexo a este – anexo I), o qual deve estar devidamente preenchido e assinado pelo respectivo orientador.
- Art. 4º Estabelecer o dia **18/08/2016** como data limite para efetivação de ajuste(s) de matrícula dos alunos regulares, sendo necessário, para tanto, a concordância do professor orientador.
Parágrafo Único – Para efetivar ajuste de matrícula, o(a) acadêmico(a)

deve apresentar o formulário “AUTORIZAÇÃO PARA REAJUSTE DE MATRÍCULA” (anexo a este – anexo II), o qual deve estar devidamente assinado pelo professor orientador.

- Art. 5º Estabelecer, para o aluno regular, o dia **29/08/2016** como data limite para cancelamento de matrícula em disciplina (cancelamento parcial de matrícula), sendo necessário, para tanto, que tal cancelamento tenha a aprovação do professor orientador e do coordenador do programa.
- Art. 6º Estabelecer, para o aluno regular, o dia **29/08/2016** como data limite para solicitação de trancamento de matrícula.
- Art. 7º Estabelecer o dia **29/08/2016** como data limite para que os alunos regulares efetuem cancelamento integral de matrícula.
- Art. 8º Estabelecer o dia **08/08/2016** como data de início das aulas.
- Art. 9º Estabelecer que, para realização da matrícula, é indispensável que:
- I - O acadêmico esteja em situação regularizada com a Biblioteca do CAV/UDESC;
 - II - O acadêmico não possua pendências documentais junto à Secretaria de Ensino de Pós-Graduação.
- Art. 10 Estabelecer que as matrículas poderão ser efetivadas por procuradores.
- Art. 11 Estabelecer que os procedimentos, supracitados, deverão ser efetivados, **presencialmente**, na Secretaria de Ensino de Pós-Graduação do Centro de Ciências Agroveterinárias, no seguinte horário: das 12:30h às 18:00h.
- Art. 12 Publique-se para conhecimento dos interessados.

Lages, SC, 22 de junho de 2016.

João Fert Neto
Diretor Geral do CAV/UDESC

ANEXOS

ANEXO I

AUTORIZAÇÃO PARA REQUERIMENTO DE MATRÍCULA

Acadêmico: _____

Programa: Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular

Curso: _____

Orientador: _____

Semestre: 2016/1

DISCIPLINAS

Código	Nome da Disciplina

Lages, ____/ ____/ ____.

Assinatura do Orientador

ANEXO II

AUTORIZAÇÃO PARA REAJUSTE DE MATRÍCULA

Acadêmico: _____

Programa: Programa de Pós-Graduação Multicêntrico em Bioquímica e Biologia Molecular

Curso: _____

Orientador: _____

Semestre: 2016/1

DISCIPLINAS A INSERIR

Código	Nome da Disciplina	Visto do Prof. da Disciplina

DISCIPLINAS A RETIRAR

Código	Nome da Disciplina

Lages, ____/ ____/ ____.

Assinatura do Orientador