



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



ORIENTAÇÕES PARA MATRÍCULA - PPGE 2022.1
NOVOS ALUNOS – MESTRADO E DOUTORADO

Comunicamos que, conforme o calendário do PPGE, disponível no site, o prazo para matrícula é de **10 de janeiro a 26 de fevereiro de 2022**.

São dois passos que vocês devem seguir:

1º) Enviar eletronicamente, por e-mail, secretariappge@cedu.ufal.br os

seguintes documentos escaneados:

- a) Diploma da graduação
- b) Diploma do Mestrado (para alunos do Doutorado)
- b) Histórico
- c) Identidade
- d) CPF
- e) o formulário abaixo preenchido:

<https://ufal.br/estudante/documentos/formularios/expedicao-de-diplomas-e-certificados/declaracao-de-veracidade-e-autenticidade-de-documentos-drca.pdf/view>

f) o formulário que segue em anexo a este documento preenchido

2º) Acessar o SIGAA para realizar a matrícula no sistema.

Assim que tivermos o número de matrícula, encaminharemos para cada um de vocês para realização da matrícula nas disciplinas do próximo semestre. Com as orientações para o seu primeiro acesso ao SIGAA, ao final, você conseguirá emitir a sua declaração de vínculo.

Ao realizar a sua matrícula, você irá perceber que o sistema mostrará horários de aula diferentes daqueles que estão na nossa oferta acadêmica (que também está anexa ao e-mail), isso acontece porque o SIGAA já tem esses períodos de aula determinados e



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



não aceita modificações. Entretanto, os horários corretos são os aqueles presentes na oferta acadêmica 2022.1 (disponível no site do PPGE).

Sejam bem-vindos!

Qualquer dúvida entre em contato. secretariappge@cedu.ufal.br



UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO
MESTRADO E DOUTORADO EM EDUCAÇÃO

Formulário de requerimento de matrícula institucional para o Programa de Pós-Graduação em Educação

NÍVEL DO CURSO: **Mestrado em Educação**
 Doutorado em Educação

NOME:		
RG:	UF:	CPF:
ÓRGÃO EMISSOR:	DATA DE EXPEDIÇÃO:	
TÍTULO DE ELEITOR:	DATA DE EMISSÃO:	
DATA DE NASCIMENTO:	ESTADO CIVIL:	
NACIONALIDADE:	NATURALIDADE:	
SEXO: M () F ()	TIPO SANGUÍNEO:	FATOR RH:
NOME DO PAI:		
NOME DA MÃE:		
DEFICIÊNCIA: SIM () NÃO () CASO SIM ESPECIFICAR:		
ENDEREÇO:		
CEP:	BAIRRO:	
CIDADE:	ESTADO:	
TELEFONES:		
EMAIL:		
FORMAÇÃO ACADÊMICA		
• GRADUAÇÃO - INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____		
ANO DE FORMAÇÃO: _____		
• MESTRADO - INSTITUIÇÃO DE ENSINO: _____		
ANO DE FORMAÇÃO: _____		