



**ANEXO II**  
**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

À Diretoria Geral da Escola Superior de Ciências da Saúde.

Eu, \_\_\_\_\_, portador do documento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, venho por meio deste, solicitar à Vossa Senhoria, o  
deferimento da matrícula no **Curso de Pós- Graduação Lato Sensu em Preceptoría de  
Residência em Áreas Profissionais de Saúde**, nessa Instituição de Ensino.

Nestes termos, peço deferimento.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/2021.

**Assinatura do Aluno**

Obs: Este documento só terá validade após deferimento pela Coordenação de Pós-Graduação Lato Sensu e Extensão, com devida assinatura e carimbo.