**À Comissão Coordenadora do Programa de**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Confirmação do interesse de Matrícula**

**(para alunos ingressantes)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo sido selecionado para ingressar no curso de **[ ] Mestrado** **[ ] Doutorado** desse Programa, venho pelo presente confirmar meu desejo de que minha matrícula no referido curso seja efetivada.

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do (a) interessado (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_