

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINAS – DISCENTE ESPECIAL

Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu:

- Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde Mestrado Profissional em Saúde da Família
- Doutorado Profissional em Ciências para a Saúde

Nome: _____

CPF: _____ Telefone: (____): _____

Vínculo Empregatício _____ Instituição: _____

E-mail: _____

Justificativa: _____

Data: ____ / ____ / ____ Assinatura do Requerente: _____

Observação: O requerimento deve apresentar o aceite do professor responsável pela disciplina até 5 (cinco) dias úteis antes do início das aulas.

Senhor(a) Coordenador(a),
Venho requerer minha matrícula na(s) disciplina(s) abaixo listada(s), na qualidade de Aluno Especial:

DISCIPLINAS REQUERIDAS:

NOME	PERÍODO	Programa de Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i> (que está ofertando a disciplina)	Aceite docente disciplina
		<input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Doutorado Profissional em Ciências para a Saúde	
		<input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Doutorado Profissional em Ciências para a Saúde	
		<input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Ciências para a Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Acadêmico em Ciências da Saúde <input type="checkbox"/> Mestrado Profissional em Saúde da Família <input type="checkbox"/> Doutorado Profissional em Ciências para a Saúde	

Para uso da coordenação:

()	Deferido
()	Encaminhamento para decisão do Colegiado
()	Encaminhamento para decisão dos (as) professores (as) responsáveis pela disciplina ou atividade.
()	Indeferido
()	Outro:

Justificativa para o indeferimento : _____

Brasília, ____ de _____ de 20 ____.

Coordenador(a)