**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

**MESTRADO EM CIÊNCIAS APLICADAS À SAÚDE**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA**

**CAMPUS GOVERNADOR VALADARES**

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA – 2º SEMESTRE DE 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do candidato (a): |   |
| Graduação que cursou: |  |
| Instituição onde concluiu a graduação: |  |

 DISCIPLINAS (marcar com um **X** as disciplinas que pretende cursar):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matricula** | **Nome da disciplina** | **Carga Horária** | **Pré-requisitos** | **Professor responsável** | **Data provável de início e término das atividades síncronas da disciplina** | **Data e hora dos encontros** | **Número de vagas para aluno especial** |
| ( ) | Bioética | 30 | Não há | Prof. Luis Fernando DereszProf. Fábio Alessandro PieriProf. Girley Francisco Assis | 20/08 a 17/12 | Aulas síncronas às sextas feiras, de 14:00 às 16:00h. | 3 |
| ( ) | Metodologia da Científica para a Saúde | 30 | Não há | Prof. Leandro M. Cardoso Profa. Fabíola G. De Carvalho Prof. Ciro José Brito  | 18/08 a 15/12 | Aulas síncronas às quartas-feiras, de 15:00 às 17:00h | 5 |
| ( ) | Métodos e Técnicas para aquisição de dados em Biomecânica | 30 | Não há | Prof. Alexandre W. C. Barbosa | 04/11/2021 a 09/12/2021 | Aulas síncronas às quintas-feiras, de 09:00 às 12:00h. | 5 |
| ( ) | Imaginologia avançada aplicada à pesquisa nas ciências da saúde | 30 | Não há | Profª. Francielle Verner | 18/08 a 15/12 | Aulas síncronas às quartas-feiras, de 08:00 às 10:00h | 5 |
| ( ) | Exercício Físico e Hipertensão Arterial - Teoria | 30 | Não há | Prof. Andréia Queiroz | 13/10/21 a 19/11/21 | Aulas síncronas: 13, 14, 15, 16 de outubro (08:00 às 12:00) e 19/11 08:00 às 17:00h | 5 |
| ( ) | Tópicos avançados em suplementação durante exercício físico | 30 | Não há | Prof. Ciro José Brito | 06/11/21 a 11/12/21 | Aulas síncronas nos dias 06/11, 13/11 e 11/12 de 08:00 às 13:00h. Demais atividades assíncronas. | 5 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Governador Valadares, |  XX | de | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | de 202\_\_. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do (a) candidato (a)