

DISCIPLINA ISOLADA – SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

<p>Eu, _____, CPF _____, residente na Rua / Av. _____, nº _____, apto _____, Bairro _____, Cidade _____, Estado _____, Telefone _____, E-mail _____, graduado (a) em _____, pela Universidade _____, venho solicitar autorização para cursar, como aluno (a) especial em disciplina isolada, a disciplina _____, no _____ semestre de _____.</p> <p>Juiz de Fora, _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Requerente</p>
<p>Declaro ter sido consultado em relação à solicitação do requerente e estou de acordo com a mesma.</p> <p>Juiz de Fora, _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Responsável pela Disciplina</p>
<p>Conforme solicitação e de acordo com o Regulamento Geral da Pós-Graduação <i>Stricto Sensu</i> da UFJF, Art.15, autorizo a matrícula conforme solicitado.</p> <p>Juiz de Fora, _____ de _____ de _____.</p> <p>_____</p> <p>Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa</p>

Documentação necessária: cópia de RG, CPF, Título de Eleitor, Comprovante de quitação eleitoral, Certificado de reservista, Certidão de nascimento/casamento, diploma frente e verso da última titulação.