

SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA – PPCIR/UFJF

Nome: _____ Sexo: feminino masculino
Endereço: _____ Cidade/UF: _____
CEP: _____ Telefone: _____ E-mail: _____
CPF: _____ RG: _____ Órgão expedidor _____
Graduado(a) em: _____ Instituição: _____

Solicito autorização para cursar no PPCIR/UFJF, como aluno especial, a disciplina isolada:

_____ no ___ semestre de 201__

Juiz de Fora (MG), ___ de _____ de 201__

Assinatura do requerente

Declaro ter sido consultado e estar de acordo com a solicitação do requerente.

Juiz de Fora (MG), ___ de _____ de 201__

Assinatura do Prof. responsável pela disciplina

Autorizo a matrícula solicitada por estar de acordo com o regulamento Geral da Pós-Graduação Strictu Sensu da UFJF Art. 15 e Art. 14 parágrafo 2º do regulamento do PPCIR que dispõe que:

“Ao aluno especial em disciplina isolada será permitido cursar até no máximo 25% do total de créditos do respectivo curso”.

Juiz de Fora (MG), ___ de _____ de 201__

Assinatura do Coordenador do PPCIR/UFJF