**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

|  |  |
| --- | --- |
| Discente:  | Ano/semestre:**2021-1 ERE** |
| Orientador(a): |
| Matrícula: | Núcleo:  |
| Turma: [ ] 12 Mestrado [ ] 13 Mestrado [ ] 14 Mestrado [ ] 1 Doutorado [ ] 2 Doutorado  |

**Os discentes que não se matricularem em quaisquer das disciplinas, deverão marcar a opção “Defesa de Dissertação (alunos de mestrado) ou Defesa de Tese (alunos de Doutorado).**

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS OFERECIDAS NO 1º SEMESTRE DE 2021 – modalidade Ensino Remoto Emergencial (ERE)** |
| **Disciplina** | **Professores** | **Data de Início** | **Dia /horário** | **Local** | **Matrícula na disciplina** |
| Biossegurança em odontologia: do consultório ao laboratório | Ana Carolina Morais Apolônio | A definir | sexta- feira 15:00-17:00 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Imaginologia Aplicada à Clínica Odontológica | Karina Lopes Devito | 13/04 a 06/07 | terça- feira 10:00 – 12:00 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Tópicos Avançados em Dentística, Prótese e Materiais Dentários | Laisa Laxe/Hugo Carlo  | 04/05 a 22/06 | terça-feira 14:00 – 17:00 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Tópicos Avançados em Endodontia **(12 vagas)** | Celso Neiva | 16/04 a 09/07 | sexta- feira 13:00 – 15:00 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Tópicos em Odontopediatria | Fabíola Galbiatti/ Fernanda Campos/ Rogério Lacerda/ Taís Barbosa | 19/04 a 05/07 | segunda-feira 15:30 – 17:30 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Tópico em Ortodontia e Ortopedia Facial II **Somente para discentes sob orientação dos Professores Marcio Campos, Robert Vitral e Rogério Lacerda** | Marcio Campos Robert Vitral | 13/04/2021 | terça- feira 08:00 – 10:00 | ERE | [ ] Sim [ ] Não |
| Defesa de Dissertação | - | [ ] Sim [ ] Não |
| Defesa de Tese | - | [ ] Sim [ ] Não |

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

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

 Assinatura do Discente Assinatura do Orientador

**ATENÇÃO: PREENCHER TERMO DE ANUÊNCIA NA PÁGINA 2**

**Termo de Anuência ao Ensino Remoto Emergencial na Pós-graduação**

**Resolução nº 25/2020 - Conselho Superior da UFJF**

 Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, discente matriculado(a) no curso de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado do Programa Pós-Graduação em Odontologia da Universidade Federal de Juiz de Fora, ratifico que estou de acordo com oferecimento e a realização das disciplinas nas quais estou matriculado(a) no semestre 2021/1 em modalidade de Ensino Remoto Emergencial (ERE), definido conforme Art. 3º da Resolução nº 25/2020 do Conselho Superior da UFJF.

Disciplinas:

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

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

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

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

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

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

Assinatura do Discente

nº de matrícula