

Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva – Mestrado Acadêmico

**DISCIPLINA ISOLADA – SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA
(ATENÇÃO: UM FORMULÁRIO POR DISCIPLINA)**

<p>Eu, _____</p> <p>CPF: _____, residente na Rua / Av: _____ _____ nº _____</p> <p>Apto. _____, Bairro: _____,</p> <p>Cidade: _____, Estado: _____.</p> <p>Telefone: () _____, E-mail: _____,</p> <p>Graduado (a) _____, em _____/_____/_____, pela _____,</p> <p>venho solicitar autorização para cursar, como aluno (a) especial em disciplina isolada, a disciplina _____</p> <p>no _____ trimestre de <u> 20 </u>.</p> <p>Juiz de Fora, _____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Requerente</p>
<p>Declaro ter sido consultado em relação à solicitação do requerente e estou de acordo com a mesma.</p> <p style="text-align: right;">Juiz de Fora, _____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura do Responsável pela Disciplina</p>
<p>Conforme solicitação e de acordo com o Regulamento Geral da Pós-Graduação <i>Strictu Sensu</i> da UFJF, Art. 15, autorizo a matrícula conforme solicitado.</p> <p style="text-align: right;">Juiz de Fora, _____ de _____ de 20____.</p> <p style="text-align: center;">_____ Assinatura e Carimbo do Coordenador do Programa.</p>

OBS: Art.15: Graduados não inscritos em cursos regulares da UFJF poderão matricular-se em disciplina de Pós-Graduação, então considerada isolada desde que haja vaga, a juízo do Colegiado ou Comissão Coordenadora do Curso.