****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO INTERDISCIPLINAR**

**EM CIÊNCIAS HUMANAS - DOUTORADO**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

# FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

Ano/Semestre: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Solicito matricula na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

|  |  |
| --- | --- |
| CÓDIGO | DISCIPLINA |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de nascimento: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nome da Mãe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Natural: Cidade \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Formação Acadêmica:**

**Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data da conclusão: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

**Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Matrícula em disciplinas isoladas (aluno/a especial):**

Podem se inscrever nesta modalidade: **mestres e pós-graduandos de outras universidades (stricto sensu)**. O aluno interessado em realizar matrícula nesta modalidade deve entrar em contato direto com o professor da disciplina e, se for autorizado a matricular-se, deverá enviar preferencialmente por e-mail à secretaria nos dias da matrícula: **formulário preenchido e assinado, cópia do RG/CPF e diploma de mestrado (ou, se estiver com mestrado inconcluso, comprovante de matrícula).**

A autorização do professor da disciplina pode ser com a assinatura no formulário ou mesmo o encaminhamento de um e-mail de autorização à Secretaria do Programa. Não serão realizadas matrículas isoladas após as datas de matrícula e de ajuste de matrícula.

|  |
| --- |
| **Alunos/as de pós-graduação de outros programas de UFSC deverão solicitar matrícula isolada nas disciplinas do PPGICH somente nas secretarias de seus respectivos programas.** |