

## DISCIPLINA ISOLADA – SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA

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  
\_\_\_\_\_ trimestre de \_\_\_\_\_.

Declaro, ainda, estar ciente de que o resultado obtido na referente disciplina  
poderá ser utilizado em uma futura seleção para ingresso regular neste Programa  
de Pós-Graduação.

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Requerente

Declaro ter sido consultado em relação à solicitação do requerente e estou de  
acordo com a mesma.

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pela Disciplina

Conforme solicitação e de acordo com o Regulamento Geral da Pós-Graduação  
*Stricto Sensu* da UFJF, Art.15, autorizo a matrícula conforme solicitado.

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Coordenador do Programa

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