**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA**

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Governador Valadares, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do(a) Requerente**

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

Governador Valadares, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do(a) Responsável pela Disciplina**

**Nome do(a) 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.

Governador Valadares, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Programa**

**Nome do(a) do Coordenador(a) do Programa**

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.