



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**DEPARTAMENTO DE FISIOTERAPIA**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA REABILITAÇÃO**  
CAMPUS MATO ALTO - MATO ALTO - CEP 88905-120 - ARARANGUÁ / SC  
TELEFONE +55 (48) 3721-6250  
ppgcr@contato.ufsc.br | ppgcr.paginas.ufsc.br

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

**Período:** [ ] 201.....

Nome: \_\_\_\_\_  
Endereço: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_  
Bairro: \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ Naturalidade: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_  
Fone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

Senhor Coordenador:

Solicito matrícula em disciplina isolada, na disciplina:

<b>Código</b>	<b>Nome da disciplina</b>	<b>Professor</b>

Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

**AUTORIZAÇÃO DO PROFESSOR:**

Autorizo o requerente a matricular-se na disciplina acima listada.

Assinatura do Professor: \_\_\_\_\_

**OBS:** Para matrícula em disciplina isolada será obrigatório:

- 1 – Participar da 1ª aula da disciplina escolhida
- 2 – Receber o aceite do professor por meio da assinatura no formulário
- 3 – Entregar o formulário assinado pelo professor na Secretaria do Programa no dia da matrícula da disciplina
- 4 – Para alunos de outras Pós-Graduações da própria UFSC, a matrícula é feita diretamente na secretaria do curso que está matriculado

Araranguá, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_