|  |  |
| --- | --- |
|  |    |

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO EM REGIME ESPECIAL**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AMBIENTAIS – 2021/1**

**Para preenchimento do requerente**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com a graduação concluída na (nome da IES) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, telefone: ( )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) na rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bairro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, complemento\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cep\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e **nº de matrícula \_(aluno ou egresso da UPF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, solicito a minha matrícula na(s) disciplina(s) do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_(nome do programa)\_\_\_\_, na condição de aluno em regime especial, relacionada(s) abaixo.

Estou ciente que:
a) tendo efetivado a matrícula, não será aceita a exclusão de qualquer disciplina, após 25% da carga horária ministrada;

b) não sendo egresso da UPF, apresentar cópias dos seguintes documentos: diploma de graduação devidamente registrado (frente e verso), RG, CPF e Certidão de Nascimento e/ou Casamento;

c) os horários de aulas eventualmente poderão ser alterados, conforme necessidade de afastamento do professor;

d) a Divisão de Pós-Graduação, Setor stricto sensu, efetivará a matrícula sem a necessidade do requerente ir presencialmente até a UPF, após entrará em contato pelo e-mail informado neste formulário, confirmando a efetivação da matrícula e enviando o comprovante de matrícula e os quatros boletos para pagamento da(s) disciplina(s).

**e) é obrigatório o preenchimento das informações solicitadas neste formulário**

|  |
| --- |
| **DISCIPLINAS OFERECIDAS NO PPGCiamb** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Seleção** **(marque “x” na opção desejada)** | **Código Disciplina**  | **Nome da Disciplina** | **Créditos** |  **Data início da disciplina** | **Professor** |
|  | PCIA2 | Ambiente, Saúde e Sociedade | 03 cr | 05/03 sexta-feira tarde | Profs. Drs. Ana Cristina V.V.Giacomini e Ivan Penteado Dourado |
|  | PCIA26 | Sustentabilidade e Conservação de Recursos Naturais | 03 cr | 05/03 sexta-feira noite | Profs .Drs: Carla Denise Tedesco e Jaime Martinez |
|  | PCIA10 | Estágio em Docência II | 02 cr | 03/03 quarta-feira noite | Profa. Dra. Carla Denise Tedesco |
|  | PCIA11 | Estatística Experimental I | 03 cr | 02/03 terça-feira noite | Profa. Dra. Jaqueline Huzar Novakowiski |

Passo Fundo, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do requerente