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

**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AMBIENTAIS – 2023/1**

**Para preenchimento do requerente - obrigatório**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_graduação concluída na (nome da IES)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , domiciliado (a) na rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,complemento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , CEP e nº de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , solicito a minha matrícula na(s) disciplina(s) do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais, 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, Certidão de Nascimento e/ou Casamento e comprovante de endereço;

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 com o aluno, 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** |
|  | PCIA012 | Fitofarmacologia | 02 | 08/03 | Profa. Dra. Andrea M. Sobottka |
|  | PCIA026 | Sustentabilidade e Conservação de Recursos Naturais | 03 | 09/03 | Profs.Drs. Jaime Martinez e Cristiano Roberto Buzatto |
|  | PCIA007 | Conservação e Manejo da Fauna | 02 | 10/03 | Profs.Drs. Jaime Martinez e Noeli Zanella |

Passo Fundo, de de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do requerente