UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO ESCOLAR	INSCRIÇÃO EM DISCIPLINAS ISOLADAS CANDIDATOS EXTERNOS (RES. Nº 054/CEPE/95)

MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA

NOME DO ALUNO:	
Data de Nascimento:	
CPF:	
Carteira de Identidade:	
Natural de:	**UF:**
Nacionalidade:	
Rua:	**apto:**
Bairro:	**Município:**
CEP:	
FONE:	**Matrícula (se ex-aluno):**
E-mail:	

REQUER INSCRIÇÃO NA(S) DISCIPLINA(S)

DISCIPLINA	CH	PÓLO

ESTOU CIENTE QUE SOMENTE PODEREI CURSAR ATÉ 05 (CINCO) "DISCIPLINAS ISOLADAS" POR SEMESTRE EM HORÁRIOS COMPATÍVEIS ENTRE SI E APENAS 500 HORAS/AULA NA QUALIDADE DE "ALUNO ESPECIAL".

ANEXAR - COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE ESTUDOS DO ENSINO MÉDIO:

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

_____

_____

_____

_____

_____

DATA ____/____/____

_____
ASSINATURA DO ALUNO

PARECER DO COORDENADOR DO CURSO

_____

_____

DATA ____/____/____

_____
ASSINATURA DO COORDENADOR DO CURSO