**SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL**

Eu, Clique aqui para digitar texto., CPF nº Clique aqui para digitar texto., venho requerer minha matrícula como aluno(a) especial ao PPGO/UFSC, no semestre de Clique aqui para digitar texto. na(s) disciplina(s) abaixo relacionada(s):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Código** | **Disciplina** | **Créditos** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| Justificativa de solicitação de matrícula: | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| **Selecione sua titulação:** |
| Graduação em andamento  Graduação concluída  Especialização concluída  Mestrado em andamento  Mestrado concluído  Doutorado em andamento  Doutorado concluído |
| Você é aluno regular em outro Programa de Pós-graduação da UFSC:  Não  Sim – qual: |

Declaro que estou ciente e de acordo que esta solicitação, se for aceita a inscrição, não se constitui em direito para ingressar no curso. O aproveitamento dos créditos desta matrícula somente será possível junto ao PPGO/UFSC se eu for aprovado(a) em processo seletivo, nos termos da legislação da UFSC e do Programa de Pós-graduação em Odontologia.

Florianópolis, Clique aqui para digitar texto.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do solicitante |