

## ANEXO 2

## FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PÁGINA 1/3)

<b>1 - Identificação do Interessado</b>		<b>Matrícula (Uso da SAA):</b>		<b>Período</b>
Nome				<b>2º/2023</b>
Endereço		Telefone	UF	CEP
E-mail				
<b>2 - Documentos exigidos para inscrição</b>				
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Currículo Lattes.</li> <li>- Exposição de motivos.</li> <li>- Cadastro de aluno especial.</li> <li>- GRU e comprovante original da taxa de inscrição no valor de R\$ 79,00.</li> </ul>				
<b>3 – Solicitação / Termo de Notificação</b>				
<p>Solicito admissão como <b>aluno especial</b> nesta Universidade, para o período letivo <b>2º/2023</b>, a fim de cursar a(s) disciplina(s) informada(s) <b>em anexo</b>, de acordo com o Artigo 28 § 4º da Resolução do CEPE nº 080/2021 de 30/06/2021.</p> <p>Autorizo, ainda, a incineração de toda a documentação exigida para admissão de aluno especial no prazo de 15 dias, após o período de matrícula em disciplinas, no caso de indeferimento do pedido.</p> <p>Declaro, sob as penas da lei, que as informações prestadas neste formulário são verdadeiras e que concordo com as normas estabelecidas no Edital de Seleção e no Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação.</p>				
____/____/2023		_____		
Data		Assinatura do(a) Interessado(a)		
<b>4 – Parecer – Colegiado Departamental (Uso do Programa)</b>				
<p>A Comissão de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação resolveu ( ) na sua ____ reunião, realizada em ____/____/____ ( ) <i>Ad referendum</i> da Comissão:</p> <p>( ) Indeferir a solicitação.</p> <p>( ) Deferir a solicitação na(s) seguinte(s) disciplina(s):</p>				
Código da Disciplina (Uso do Programa)		Nome da Disciplina (Uso do Programa)		Turma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
____/____/____		_____		
Data		Assinatura / Carimbo do Coordenador		
<b>5 – Anotações (Uso da SAA)</b>				
Processamento		Taxa – Solicitação	Taxa – horas/aulas	
____/____/____		_____		
Data		Assinatura / Carimbo do Servidor SAA		

**ANEXO 2 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PÁGINA 2/3)****SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA****1 – Identificação**

Nome do solicitante	Telefone
E-mail:	

**1 - Solicitação:**

Solicito cursar as disciplinas do PPGCR a seguir relacionadas na condição de aluno especial, estando ciente de que a efetivação de minha matrícula está condicionada à existência de vaga.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

**2 - Identificação das disciplinas (conforme lista de oferta)**

	Código	Turma	Disciplina e Professor(a)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**ANEXO 2 – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PÁGINA 3/3****EXPOSIÇÃO DE MOTIVOS****SOLICITAÇÃO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA COMO ALUNO ESPECIAL****1 – Identificação**

Nome do solicitante	Telefone
E-mail:	

**2 – Conteúdo (exposição de motivos pelos quais deseja cursar as disciplinas do Programa como aluno especial)**