| **FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA** |
| --- |

Solicito matrícula em disciplina isolada no Programa de Pós-Graduação em Engenharia Química da Universidade Federal de Santa Catarina e declaro conhecer e estar de acordo com as normas regimentais que regulamentam esta modalidade de matrícula.

| Nível do curso desejado: |  | Mestrado |  | Doutorado | Trimestre: |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |

Disciplinas solicitadas:

| Código | Nome |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

| Nome: | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Data de nascimento: | | Estado civil: | | CPF: |
| RG: | | Órgão Expedidor do RG: | | |
| Nacionalidade: | | Naturalidade: | | |
| Nome pai: | | | Nome mãe: | |
| Telefone: | Celular: | | E-mail: | |
| Endereço residencial: | | | | Nº: |
| Bairro: | | CEP: | | Cidade: |

Endereço profissional (para alunos com vínculo empregatício):

| Empresa: | |
| --- | --- |
| Endereço completo: | |
|  | Telefone: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local e data |  | Assinatura do Candidato |

**OBS:** Para **matrícula em disciplina isolada** será obrigatório enviar cópia assinada e digitalizada para o email [posenq@contato.ufsc.br](mailto:posenq@contato.ufsc.br).