**AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAR MATRÍCULA – ALUNO ESPECIAL**

Autorizo o(a) Sr.(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, CPF N.º **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, a efetivar, **fora do prazo estipulado** no edital n.º **0\_\_\_/202\_/CAV**, matrícula, como aluno(a) especial, no **Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** deste estabelecimento de ensino superior, até o dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Lages, 14 de agosto de 2020.

Aprovado no colegiado do PPG na data de \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coord. do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAV/UDESC - LAGES