**UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA - UDESC**

 **CENTRO DE CIÊNCIAS AGROVETERINÁRIAS - CAV**

 Secretaria de Ensino de Pós-Graduação - SEPG

***OBS:*** *Deve-se preencher um formulário para cada disciplina pretendida.*

 *O preenchimento do Formulário deve ser feito através de digitação.*

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA COMO ALUNO ESPECIAL**

Ilmo(a). Sr.(ª) Coordenador(a) de Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu*,

Eu, , CPF Nº , graduado(a) em, venho requerer, através deste, matrícula como **aluno especial** na disciplina , pertencente ao PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM Escolher um item..

|  |
| --- |
| JUSTIFICATIVA |
|       |

Nestes termos,

Peço Deferimento.

Lages, 9 de dezembro de 2021.

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

(Nome do Requerente)

**Parecer do Professor em \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_** .

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Assinatura do Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Visto da Secretaria de Pós-Graduaçãoem: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |