



NOME DO REQUERENTE: \_\_\_\_\_  
ENDEREÇO: (RUA, AVENIDA, Nº) \_\_\_\_\_  
BAIRRO: \_\_\_\_\_ COMPLEMENTO: \_\_\_\_\_  
CIDADE: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_  
CEP: \_\_\_\_\_ - CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_  
NATURALIDADE: \_\_\_\_\_ DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_  
NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_  
MATRÍCULA DA UFSC: (SE EX ALUNO): \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_

**REQUER INSCRIÇÃO NA(S) DISCIPLINA(S):**

Opção 01

Opção 02

DISCIPLINA	CARGA HORÁRIA	TURMA	TURMA	TURMA

**ESTOU CIENTE QUE SOMENTE PODEREI CURSAR ATÉ 05 (CINCO) DISCIPLINAS ISOLADAS POR SEMESTRE EM HORÁRIOS COMPATÍVEIS ENTRE SI E APENAS 500 HORAS/AULA NA QUALIDADE DE "ALUNO ESPECIAL".**

**A N E X A R:**

- 1) COMPROVANTE DE CONCLUSÃO DE ESTUDOS DE ENSINO MÉDIO;
- 2) CASO A DISCIPLINA EXIJA PRÉ-REQUISITO APRESENTAR HISTÓRICO ESCOLAR E PROGRAMA DAS DISCIPLINAS SE O(S) PRÉ-REQUISITOS FOI(RAM) CURSADO(S) EM OUTRA IES;
- 3) COMPROVANTE DO RECOLHIMENTO DA TAXA;
- 4) FOTOCÓPIA DO RG;
- 5) FOTOCÓPIA DO CPF.

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:

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

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE

PARECER DO CHEFE DO DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA CHEFE DO DEPARTAMENTO