

ANEXO 2

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PÁGINA 1/3)

1 - Identificação do Interessado		Matrícula (Uso da SAA):	Período
Nome			1º/2023
Endereço	Telefone	UF	CEP
E-mail			
2 - Documentos exigidos para inscrição			
<ul style="list-style-type: none"> - Currículo Lattes. - Exposição de motivos. - Cadastro de aluno especial. - GRU e comprovante original da taxa de inscrição no valor de R\$ 79,00. 			
3 – Solicitação / Termo de Notificação			
<p>Solicito admissão como aluno especial nesta Universidade, para o período letivo 1º/2023, a fim de cursar a(s) disciplina(s) informada(s) em anexo, 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 e Tecnologias em Saúde da Faculdade de Ceilândia (PPGCTS) .</p>			
____/____/2023		_____	
Data		Assinatura do(a) Interessado(a)	
4 – Parecer – Colegiado Departamental (Uso do Programa)			
<p>A Comissão de Pós-Graduação em Ciências e Tecnologias em Saúde da Faculdade de Ceilândia (PPGCTS) 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	
5 – Anotações (Uso da SAA)			
Processamento	Taxa – Solicitação	Taxa – horas/aulas	
____/____/____	Assinatura / Carimbo do Servidor SAA		
Data			

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 PPGCTS 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)



Documento assinado eletronicamente por **Izabel Cristina Rodrigues da Silva, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ceilândia**, em 01/03/2023, às 11:33, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento na Instrução da Reitoria 0003/2016 da Universidade de Brasília.



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.unb.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **9293905** e o código CRC **33027B3F**.