

ANEXO 2

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PÁGINA 1/3)

1 - Identificação do Interessado		Matrícula (Uso da SAA):		Período
Nome			2º/2024	
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. - Demais documentos descritos no edital de seleção 				
3 – Solicitação / Termo de Notificação				
Solicito admissão como aluno especial nesta Universidade, para o período letivo 2º/2024 , 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.				
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 da Reabilitação.				
____/____/2024		_____		
Data		Assinatura do(a) Interessado(a)		
4 – Parecer – Colegiado Departamental (Uso do Programa)				
A Comissão de Pós-Graduação em Ciências da Reabilitação resolveu () na sua ____ reunião, realizada em ____/____/____/() <i>Ad referendum</i> da Comissão:				
() Indeferir a solicitação.				
() Deferir a solicitação na(s) seguinte(s) disciplina(s):				
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 PPGCR 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 **Leticia Correa Celeste, Coordenador(a) do Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Ceilândia**, em 16/08/2024, às 10:15, 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 **11541203** e o código CRC **6D2EE01F**.