**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA ALUNO ESPECIAL**

Nome do aluno: Clique aqui para digitar texto.

Fone: Clique aqui para digitar texto. E-mail: Clique aqui para digitar texto. Data: Clique aqui para inserir uma data.

Endereço: Clique aqui para digitar texto.

Data Nascimento: Clique aqui para inserir uma data. CPF: Clique aqui para digitar texto. RG: Clique aqui para digitar texto.

Formação acadêmica: Clique aqui para digitar texto.

Está matriculado em Pós Graduação *Stricto Senso*?  Não  Sim. Qual? Clique aqui para digitar texto.

Venho requerer minha inscrição e matrícula como aluno(a) especial ao Programa de Pós-Graduação em Gestão do Cuidado em   
Enfermagem da UFSC na disciplina abaixo relacionada:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Disciplina** | | **Nome do professor** |
| **1ª Opção** |  |  |
| **2ª Opção** |  |  |

Motivo: Clique aqui para digitar texto.

Declaro que estou ciente e de acordo que esta inscrição não se constitui em direito para ingressar no curso. O aproveitamento dos créditos desta matrícula somente será possível se for aprovada em processo seletivo para ocupar vagas, nos termos do Regimento geral da UFSC e do Regulamento do Mestrado Profissional em Gestão do Cuidado em Enfermagem.

**Obs: A inscrição como aluno especial está condicionada a aceitação do professor responsável pela disciplina.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Requisitante |  | Prof.(ª) responsável |

Florianópolis, Clique aqui para inserir uma data.

**Documentos necessário para inscrição de aluno especial:**

Carteira de Identidade/CPF e Diploma de Graduação (exceto para alunos regulares de outros programas de pós-graduação da UFSC).

Atestado de matrícula (obrigatório apenas para alunos de outros programas de pós-graduação da UFSC).