|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Formulário de Matrícula EM DISCIPLINA ISOLADA – 2º Período DE 2022**  **DEVERÁ SER ENTREGUE DIGITADO** | | | | Aluno Especial | |
| Nome: | | | | | |
| CPF: | Identidade: | | |  | |
| Formação - Graduação: | | | Data da Conclusão ou data Prevista: | | |
| Instituição da Graduação: | | | | | |
| End. Residencial: | | | Nº | Complemento | |
| Bairro: | | Cidade: | | | |
| CEP: | |  | | | |
| Telefone Res.: ( ) | | Telefone Cel.: ( ) | | | |
| E-mail 1: | | E-mail 2: | | | |
| Venho requerer ao Colegiado do PPGENF a matrícula, como aluno especial, no Programa de Pós-Graduação em Enfermagem nas seguintes disciplinas: | | | | | |
| DISCIPLINAS | | | | | |
| ( ) Fundamentos em Avaliação das Intervenções em Saúde | | | | |  |
| ( ) Saúde, Sociedade, Cidadania e Políticas Públicas | | | | | |
| ( ) Ética e Bioética em Saúde | | | | | |
| ( ) Introdução ao uso de Programa Estatístico para Análise de Dados | | | | | |
| DECLARO que este formulário contém informações completas e exatas, que aceito as normas estabelecidas pelo Regimento de Pós-Graduação da UFSJ e do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem - PPGENF. Declaro que irei cursar a (as) disciplina (s) de maneira integral e em caso de desistência comunicarei o professor responsável e a coordenação do PGENF.  Divinópolis, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022. | | | | | |
| Assinatura do Aluno: | | | | | |