**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARTES CÊNICAS**

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA**

**NOME:**

**TELEFONE:**

**EMAIL:**

**Venho, pelo presente, requerer a inscrição na unidade curricular (disciplina isolada) abaixo indicada:**

**JUSTIFICATIVA DO PEDIDO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA**

São João del-Rei, de de 2023

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

Assinatura do(a) Requerente