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

**SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA**

**NOME:**

**TELEFONE:**

**EMAIL:**

**ENDEREÇO DO CURRÍCULO LATTES:**

**DATA:**

|  |
| --- |
| **DISCIPLINA SOLICITADA:** |
|  |
| **É PERMITIDO CANDIDATAR-SE A MAIS DE UMA DISCIPLINA, MAS SÓ É POSSÍVEL CURSAR UMA DISCIPLINA POR SEMESTRE.** |
| **Motivos pelos quais pretendo cursar a(s) disciplina(s):** |