



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE DESPORTOS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA
CAMPUS REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE - CEP 88040-970 - FLORIANÓPOLIS / SC
TELEFONE +55 (48) 3721-4774 - FAX +55 (48) 3721-9792
ppgef@contato.ufsc.br | ppgef.ufsc.br

FORMULÁRIO DE MATRÍCULA *Em Disciplina Isolada*

Período: [] 202.....(1) [] 202.....(2) [] 202.....(3)

Nome: _____

Endereço: _____ N.º: _____

Bairro: _____ Cidade: _____

CEP: _____ Naturalidade: _____ Estado: _____

Fone: _____ E-mail: _____

Senhor Coordenador:

Solicito matrícula em disciplina isolada, na disciplina:

<i>Código</i>	<i>Nome da Disciplina</i>	<i>Professor</i>

Florianópolis, ___ de _____ de 202__

Assinatura do Aluno: _____

Assinatura do Professor: _____

OBS. – Você deverá:

1. Contactar o Professor da disciplina em que quer matricular-se. A aceitação pelo professor **NÃO** se constitui em direito de ingresso ao Programa. O Regimento limita ao aluno com disciplina isolada a matrícula em apenas uma disciplina optativa por período e, no máximo, oito créditos em períodos diversos. Não é permitida a matrícula em disciplina obrigatória.
2. Anexar fotocópia do RG, CPF e diploma de graduação em Educação Física ou áreas afins (Dança, Recreação ou Esportes).