



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CENTRO DE DESPORTOS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

**FORMULÁRIO DE MATRÍCULA *DE ALUNO DE OUTRO CURSO***

Período: [    ] 201.....(1)    [    ] 201.....(2)    [    ] 201.....(3)

Nome: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_ Nível: \_\_\_\_\_

Solicito matrícula na seguinte disciplina ministrada junto ao Programa de Pós-Graduação em Educação Física da UFSC:

<i>Código / Disciplina</i>	
<i>Professor</i>	

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_

Assinatura do estudante: \_\_\_\_\_

**O PPGEF AUTORIZA A PARTICIPAÇÃO DO(A) ESTUDANTE NA DISCIPLINA**

Assinatura do professor da disciplina: \_\_\_\_\_