



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: _____