# C:\Users\Walmirton\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\ppgaas_topo.png

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AVALIAÇÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE (PPGAAS/UFG)

 **REQUERIMENTO PARA CURSAR DISCIPLINA ISOLADA – ALUNO(A) ESPECIAL**

**MESTRADO – Semestre\_\_\_\_\_\_\_\_/Ano\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Nome completo:  |
| Data de Nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  | Naturalidade:  | UF:  |
| RG  | Órgão Expedidor:  | Data de Expedição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  |
| CPF:  | Endereço:  |
| Bairro:  | Cidade/Estado:  |
| CEP  | Telefone 1:  | Telefone 2:  |
| Endereço eletrônico:  |
| Local do Trabalho:  |
| Função/Cargo:  | Telefone 3:  |

|  |  |
| --- | --- |
| DISCIPLINA QUE  | DESEJA CURSAR:  |
| Disciplina:  |  |
| Professor(a):  |  |
| Área de Concentração:  |  |
| Linha de Pesquisa:  |  |
| Dia da Semana:  | Carga Horária: \_\_\_\_\_\_\_\_ h/a  |

**ANEXAR:**

* Uma cópia do **Currículo Lattes** atualizado e de sua comprovação (trazer os originais);
* Originais e cópias do RG, CPF, diploma de Graduação e Histórico Escolar;
* Uma **Carta de Intenção** endereçada à Coordenação do PPGAAS/UFG contendo a justificativa/motivação para cursar a disciplina como aluno(a) especial.

Goiânia, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Aluno(a)

***Para preenchimento pela Secretaria do PPGAAS:***

Recebido em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Secretaria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor(a) da Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_