|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Background pattern  Description automatically generated** | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DO SOLO****SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS****UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ** | **ufpr_logo** |

**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DISCENTE ESPECIAL**

**SEM VÍNCULO COM PPGs**

**Ao**

**Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo - UFPR**

|  |
| --- |
| Nome completo do(a) Discente:  |
| Telefone celular:()  | E-mail: |
| CPF:  |
| Curso de Graduação e ano de Formação:  |
| Vínculo empregatício (sim/não)? Caso positivo, em qual instituição/empresa? |
| Nome do(a) Professor(a) Tutor(a) docente do PPGCS/UFPR:  |

O(A) discente acima identificado(a), com base no Art. 29 da Resolução 32/17-CEPE-UFPR, vem requerer matrícula na condição de discente especial e inscrição na(s) seguinte(s) disciplina(s) do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo, na condição de disciplina(s) isolada(s):

Semestre letivo:  Ano:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Código | Nome da Disciplina | C. Horária | Créditos |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|  | TOTAL |  |  |

**Obs.:**

1. **Anexar a este requerimento:**

**- Cópia do CPF e/ou Passaporte;**

**- Cópia de diploma de curso superior; ou Declaração de ser estudante de último ano, ou semestre, de curso de graduação da UFPR.**

**2. Não poderão ser cursadas as disciplinas SOLO- 7016 Metodologia Científica e SOLO- 7024 Seminário em Ciência do Solo.**

**3. Enviar esse formulário e os documentos anexos para o e-mail pgcisolo@ufpr.br**

Declaro:

* Estar ciente e concordar com o disposto na Resolução 32/17-CEPE-UFPR e no Regimento e nas Normas Internas vigentes do Programa de Pós-Graduação em Ciência do Solo da UFPR;
* Não estar cursando disciplina isolada no Programa há mais de 2 semestres; e
* Estar ciente que a efetivação de minha matrícula depende da aprovação do(a) professor(a) responsável pela disciplina.

Nestes termos, pede deferimento.

Curitiba-PR,    de       de

Assinatura do(a) Discente requerente Assinatura do(a) Professor(a) Tutor(a) no PPGCS/UFPR