|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MATO GROSSO DO SUL**DIRETORIA DE REGISTRO ACADÊMICOPROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU EM ENSINO EM SAÚDE MESTRADO PROFISSIONAL (PPGES) |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA (aluno(a) especial)** |

Nome

|  |
| --- |
|  |

Endereço

|  |
| --- |
| Rua/Avenida:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Telefone fixo: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Requer matrícula para o Curso: Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ensino em Saúde - Mestrado Profissional**, (PPGES), da UEMS, Unidade Universitária de Dourados, MS, no 1º semestre de 2021, **na condição de aluno(a) especial**, na seguinte disciplina: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DISCIPLINAS (marque um “x” na(s) disciplina(s) que pretende cursar)** | **Carga Horária** | **Créditos** |
| ( ) | Ensino Clínico em Saúde (optativa) | 30h | 2 |
| ( ) | Tópicos Especiais no Ensino em Saúde II – Ensino em Saúde do Trabalhador e Vigilância Sanitária (optativa) | 30h | 2 |
| **Total de carga horária da disciplina** | **30h** | **2** |

|  |
| --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 Assinatura do(a) aluno(a)  |

|  |
| --- |
| **Coordenação do Curso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/2021 Assinatura sob carimbo |

|  |
| --- |
| **Diretoria de Registro Acadêmico** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DEFERIDA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura sob carimbo |