



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

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA (aluno especial)

Nome

Endereço

Rua/Avenida: _____ nº: _____
Bairro: _____ Município: _____ Estado: __ CEP: _____
Telefone fixo: () _____ Celular: () _____
E-mail: _____

Requer matrícula como aluno especial, no: Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Ensino em Saúde - Mestrado Profissional, (PPGES), da UEMS, Unidade Universitária de Dourados, MS, no 2º semestre de 2021, na seguinte disciplina:

DISCIPLINAS (marque um "x" na disciplina que pretende cursar)	Carga Horária	Créditos
() Currículo em Saúde (obrigatória)	45h	3
() Educação em Saúde (obrigatória)	60h	4
() Pesquisa de Ensino em Saúde: fundamentação teórica e metodológica (obrigatória)	45h	3
() Tecnologias Educacionais em Saúde (obrigatória)	60h	4
Total de carga horária das disciplinas	240h	16

Data: ____ / ____ / 2021 _____
Assinatura do(a) aluno(a)

Coordenação do Curso

Data: ____ / ____ / 2021 _____
Assinatura sob carimbo

Diretoria de Registro Acadêmico

____ DEFERIDA ____ / ____ / ____ _____
Assinatura sob carimbo