

AUTORIZAÇÃO PARA MATRÍCULA EM DISCIPLINA ISOLADA
ALUNOS DO PPGRI

Por meio deste, o Programa de Pós-Graduação em _____ autoriza que o PPGRI-UFSC efetive a matrícula do estudante _____, matrícula número _____, nas disciplinas elencadas abaixo.

DADOS DA DISCIPLINA

Nome:	
Código:	Semestre:
Professor:	

DADOS DA DISCIPLINA

Nome:	
Código:	Semestre:
Professor:	

Florianópolis, ____/____/____

Secretaria ou Coordenação do Programa responsável pela oferta das disciplinas