PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO
EM DIVULGAÇÃO DA CIÊNCIA,
TECNOLOGIA E SAÚDE

Casa de Oswaldo Cruz

Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO EM DISCIPLINA ISOLADA

(PARA ALUNOS EXTERNOS)

(Solicita-se o preenchimento em letra de forma)

Nome: _____
Endereço: _____ CEP: _____
Cidade: _____ UF: _____ Fone para contato: _____ E-mail: _____
Doc. de Identidade: _____ CPF: _____

DISCIPLINAS SOLICITADAS

Código	**Nome da Disciplina**

ATENÇÃO:

Para a matrícula em disciplinas na condição de aluno externo no programa de pós-graduação, são necessários os seguintes documentos:

1. Formulário de Solicitação;
2. Declaração de matrícula em curso de pós-graduação;
3. Cópia de documentos pessoais (Identidade e CPF)

ATENÇÃO:

Serão automaticamente indeferidas:
(a) solicitações com documentação incompleta;
(b) encaminhadas fora do período de inscrição;
(c) que excedam o número de vagas na disciplina.
A efetivação da matrícula na disciplina está condicionada à autorização dos professores responsáveis pelas mesmas.

Declaro estar ciente e concordar com as condições exigidas para efetivar a solicitação em disciplinas do Programa de Pós-Graduação em Divulgação da Ciência, Tecnologia e Saúde/COC/Fiocruz.

Rio de Janeiro, _____/_____/_____.

Assinatura: _____